علم نفس القراءة







دكتورة
هبه عبد الحليم عبد ربه

علم نفس القراءة

دكتورة

هبه عبد الحليم عبد ربه

دكتوراه الفلسفة فى التربية

قسم العلوم النفسية

رياض الأطفال - جامعة الإسكندرية

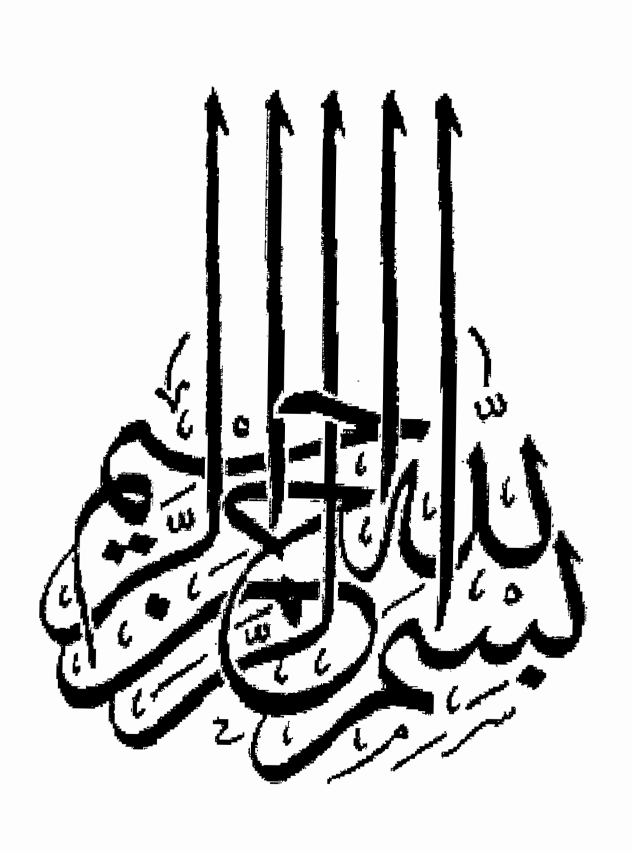
الطبعة الأولى

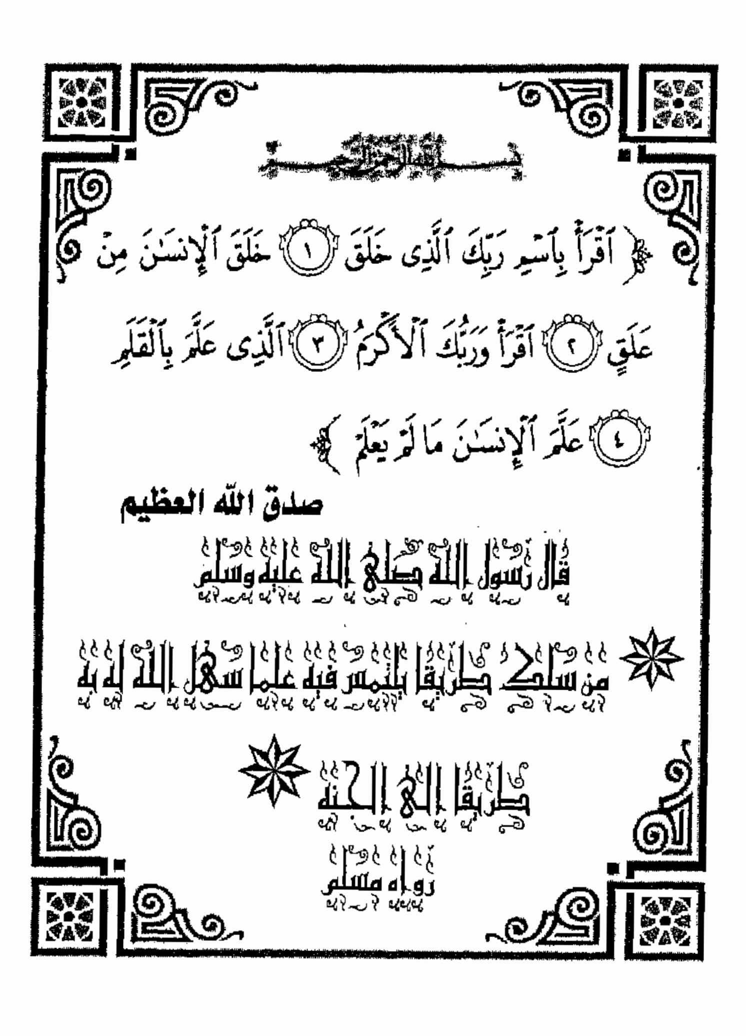
2015

الناشر

دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر

تليفاكس : 5404480 - الإسكندرية


بسم الله الرحمن الرحيم


بسم الله الرحمن الرحيم
﴿ ٱقْرَأْ بِٱسْمِ رَبِّكَ ٱلَّذِى خَلَقَ (١) خَلَقَ ٱلْإِنسَٰنَ مِنْ
عَلَقٍ (٢) ٱقْرَأْ وَرَبُّكَ ٱلْأَكْرَمُ (٣) ٱلَّذِى عَلَّمَ بِٱلْقَلَمِ
(٤) عَلَّمَ ٱلْإِنسَٰنَ مَا لَمْ يَعْلَمْ ﴾
صدق الله العظيم
قال رسول الله صلى الله عليه وسلم
من سلك طريقا يلتمس فيه علما سهل الله له به
طريقا إلى الجنة
رواه مسلم

مقدمة عامة

يعتبر علم نفس القراءة إستحداث علمى جديد فى مجالات العلوم النفسية . فهو يمثل نوعين من الدمج الأول : دمج علم النفس والثانى : دمج بالأداء . نظرا لأهمية القراءة فالتأثير على النفس البشرية ويرجع هذا المضمون لأول أية فى القران الكريم (آقرأ) وهى الكلمة الآمرة التىانزلها الله على (رسوله الكريم) ويرجع مدلولها فى مجالات العلوم النفسية لمدى تأثر القراءة على الإنسان . لذا رسّخت المؤلفه هذا العلم الجديد بتعريفات متعددة وأهداف وأهمية ونظرية وأسس يقوم عليها العلم . أستخدمت المؤلفة الأداء فى تفعيل القراءة للوصول لإلى النفس وإقتحامها وعلاج إضطرابتها . والعلاج بالقراءة الأدائية أسلوب جديد فى العلاج والتأثير والتأثر يعتمد على عامية القراءة التى يتعلمها الإنسان ويمارسها فى حياته حيث يتم توظيفها فى شكل أدائى مقترن بها لعلاج إضطرابات النفس التى تترجم إلى سلوكيات إضطرابية تظهر فى المواقف المختلفة . ومن هنا نتوصل إلى أن العلاج بالقراءة الأدائية قد يساهم فى إزالة الإضطراب النفسى والإضطراب السلوكى للفرد للخروج بنا إلى حياة صحية نفسية سليمة للفرد يفيد بها مجتمعه حيث أستندت المؤلفة فى علاجها على مجموعة من الجلسات التى تحوى أهداف وأنشطة ووسائل ولكل نشاط تفسير علمى يوضح كيفية العلاج كما أنها أعدت مقياساً تستند عليه فى إعداد وتطبيق البرنامج .

ناقشت المؤلفة موضوع الكتاب كما يلى :

الباب الأول : القراءة

الباب الثانى : علم نفس القراءة .

الباب الأول
القراءه

- مفهوم القراءه
- القراءه والحضارة
- القراءه والكتابه
- أهمية القراءه
- أهداف القراءه
- أنواع القراءه
- استعدادات القراءه
- القراءه فن
- الإعداد للقراءه
- لماذا القراءه وما أهميتها
- تعريف المهاره
- هل هناك مهاره واحده فقط للقراءه
- أساليب تنمية مهارات القراءه
- قائمة المراجع

مفهوم القراءه :

ورد فى المعجم الوسيط : قرأ يقرأ قراءة وقرآناً ، أى تتبع كلماته نظرا ونطق بها ، أو تتبع كلماته، ولم ينطق بها ، فإذا نطق بها كانت القراءة الجاهزة ، وإذا لم ينطق بها كانت الاقراءة الصامته .

وقرأ الشيء يقرأ وقرءاً وقرآنا أى جمعه وضم بعضه إلى بعض، ومنه:

القرآن الكريم الذى هو كلام الله (عز وجل) المنزل على رسوله محمد (صلى الله عليه وسلم) بواسطة جبريل (عليه السلام)، المكتوب بين دفتي المصحف، المبدوء بالحمد لله والمختوم بالجنة والناس.

والاقراءة تُعرَّفُ فى الإصطلاح بأنها عملية إستخراج المعنى من الكلمات المطبوعه أو المكتوبه . وهى أساسيه فى التعليم، وتُعدُّ إحدى المهارات المهمّة فى الحياة اليومية .

والقراءة مفتاح لكل أنواع المعلومات، حيث تمكننا من معرفة كيف نبنى الأشياء أو نصلحها ، ونستمتع بالقصص، ونكتشف ما يؤمن به الآخرون، ونعمل خيالنا ، ونوسع دائرة إهتمامنا ، ونطور أفكارنا ومعتقداتنا الخاصة .

وقد يقرأ الناس مئات الكلمات بل آلافها كل يوم، من غير أن ينظروا فى كتاب ونبهنا عليه الصلاة والسلام إلى أن الفرص لا تفوّت بالتوانى والكسل، لذا لا بدّ أن نشمر عن ساعد الجد فى الوقت المناسب .

يقول عليه الصلاة والسلام : " إغتنم خمساً قبل خمس : حياتك قبل هرمك، وصحتك قبل سقمك، وغناك قبل فقرك، وفراغك قبل شغلك، وحياتكل قبل موتك " . رواه الحاكم فى المستدرك[1] .

القراءة والحضارة :

هناك تلازم بين القراءة والحضارة، كما أن هناك تلازم بين الوقت والحياة ،أو الحياة والحضارة، وهذا يعنى أنه لا حضارة لمن لا حياة له، والحياة من غير القراءة لا تشكل حضارة .

إذن القراءة هى الحضارة، والحضارة هى القراءة، والمتخلف عن كرب الحضارة يعدُّ ميتاً، ولماذا يعدُّ ميتاً ؟ لأنه لم يستثمر وقته فى القراءة، ولو قرأ لأحدث تقدماً فى كل المجالات، واتصل بالعالم الآخر، ولذلك قيل : أمة تقرأ أمة ترقى .

ولعلك تقول : لا نجد فى القواميس والمعاجم العربية الحضارة بمعنى القراءة، ولكننى أقول ليس ذلك بشرط، لأننا نملك تاريخاً عريقاً، فلو قرأنا تاريخنا الإسلامى، وأستنطقنا الواقع، لرأينا الحضارة شاهدة بين أيامه وأعوامه، ووجدنا أنّ الحضارة مرادفة للقراءة، والقراءة ملازمة للحضارة .

إنّ الغرب أدرك قيمة الوقت، فصار يقرأ ، ولما قرأ أنتج، ومن ثم لا تجد غربياً يجلس فى مكان من غير عمل، إلا والكتاب فى يده .

رأينا العرب والمسشلمين رغم أننا أمة (إقرأ)، لا نعطى أهمية للقراءة، فإذا وجدت زاوية فى بيوتنا للكتب فهى للزينه فقط .

أقول يا سبحان الله : بدأت الحضارة العربية الإسلامية ، إنطلقت إثر الصيحة الإلهية التى دوت فى أرجاء مكة ، عندما كان الرسول (صلى الله عليه وسلم) يتعبد فى غار حراء .

نزل جبريل الأمين (عليه السلام) بقول (الله تعالى) "إقراء"، وكان الخطاب موجهاً إلى محمد (صلى الله عليه وسلم) فلم يستطيع فى البداية أن يقرأ ولا أن يسمع ذلك القول الثقيل، فقال ما أنا بقارئ، فهزه جبريل هزاً شديداً مرة تلو مرة إلى أن قال له : ﴿ ٱقْرَأْ بِٱسْمِ رَبِّكَ ٱلَّذِى خَلَقَ ۝١ خَلَقَ ٱلْإِنسَٰنَ مِنْ عَلَقٍ ۝٢ ٱقْرَأْ وَرَبُّكَ ٱلْأَكْرَمُ ۝٣ ٱلَّذِى عَلَّمَ بِٱلْقَلَمِ ۝٤ عَلَّمَ ٱلْإِنسَٰنَ مَا لَمْ يَعْلَمْ ﴾ (الآيات : من سورة العلق) .

نعم ...... تلقى الرسول (صلى الله عليه وسلم) هذه الكلمات، فكانت (اقرأ) باية الرساله المحمدّية، وعبر 23 سنه إستطاع هو وأصحابه أن يبنو للعالم أكبر حضارة فى التاريخ هى حضارة (اقرأ) .[2]

القراءة والكتابة :

تحاورت القراءة والكتابه ذات يوم ،فقالت القراءة : أنا أولى بالأهتمام، لأنى وجدت قبلك أيتها الكتابة، فالكتب السماوية كانت تنزل بواسطة جبريل (عليه السلام)، وجبريل يتلوها على الأنبياء والرسل، والرسل يبلغون أممهم شفاهياً .

كما أن الله (سبحانه وتعالى) عندما بعث محمداً (صلى الله عليه وسلم) خاتماً للأنبياء والرسل، أنزل عليه خاتم الكتب السماويه وهو القرآن الكريم الذى بدأ فى النزول منجماً بسورة العلق، أو بالأحرى بقوله تعالى : " اقرأباسم ربك الذى خلق .... " إلى اخر الأيات المعروفة .

فكون أن الله سبحانه وتعالى خاطب نبيه محمدا (صلى الله عليه وسلم) بإقرأ ، وفى كل مرة محمد صلى الله عليه وسلم ما أنا بقارئ ، دليل على الأوميه التى تمت محاولة إزالتها .

هنا تصدت الكتابة قائلة : هذا صحيح لكن يجب أن تعلمى بأن الله سبحانه وتعالى أول ما بدأ فى الخلق خلق القلم أولاً ، فجرى القلم بما كان وبما يكون ، واللوح المحفوظ الذى يحمل بين طياته كل المعلومات المتعلقة بالمخلوقات جميعاً ، يتضمن شياء مكتوباً وبخط القلم الذى جرى بأمر الله .

على كل حال فإن لكل من القراءة والكتابة حاجتها ، لكينى رغم ذلك أميل إلى أن القراءة وجدت قبل الكتابة ، لأن القلم الذى كتب اللوح المحفوظ ، كان قلم القدرة الإلهية وليس قلم البشر ، ونحن نتحدث الآن عما أحدثه البشر .

أما قول الله تعالى (اقرأ) فموجه إلى سيد البشر فى بداية الوحى والرسالة ، وهذه الكلمة موجهة إلى البشرية فى ختام العهد بالوحى ونزول جبريل (عليه السلام) . [3]

أهمية القراءة :

لماذا يشعر الآباء بالحاجة الماسّة إليها ؟ ولماذا يحرص كل منهم ولديه رغبة قوية على أن يتعلم أولاده القراءة ؟ ويبدو أننا نندفع لذلك بدافع من سحر البيان ، ومن وحى الكلمه وفاعليتها ، وأثر الصورة التى ترسمها مخيلتنا وتجد طريقها فينا إلى النفس وإلى القلب معاً .

نحن ندرك أن القارئ الحق قادر على أن يستوعب ما تراكم فى ثقافتنا من علم ومعرفة ، ويستقى من ثقافة غيرنا ما يجد فيه العلاج ،

ويهضم ما فيها من معلومات، ويتفهمها بعمق، ويُجري فيها نظره وفكره، ليخرج منها جميعاً بشئ أصيل سهل الهضم، سائغ للشاربين، ويكون سلاح له يواجه به الحضارة البشرية .

ويكون له منها حافزه للإطلاع على أرقى ما وصلة إليه الإنسانية من أفكار ومبادئ ومعلومات بعد التمحيص والتدقيق .

إن النوافذ والأبواب التى تفتحها لنا الكتب كثيرة، لا تعد ولا تحصى، وتقضى بنا إلى مداخل ومنافذ لاحصر لها فلا عجب لذلك كله أن يضع الأباء تعلم أبنائهم القراءة على قائمة الأولويات التى يعدّونهم بها لحياة مستقبلية ناجحة، بل وفى مقدمة هذه الأولويات، وأعلى مراتبها .

ومن المفيد أن نضع لنا أهدافاً خاصة ونحن نعلّم أولادنا القراءة، على أن تكون هذه الأهداف مرنة، قابلة للتغير والتبديل أو التعديل، حسب أستعداد الطفل للقراءة، والمرحلة العمرية التى هو فيها، ومدى ما بلغه من نطق فى مراحل النمو المختلفه، جسميه كانت وعقلية، وإجتماعية وروحية، وهى أمور لا تثبت على حال واحده، ولا توجد على مستوى واحد عند جميع الأطفال.

وأول ما يجب أن نهدف له، ونسعى إليه، هو أن نأخذ بيد الطفل الصغير، ليكون لديه الإستعداد الكافى لدخول مرحلة القراءة، وتعلّمها، وهذا يتضمن بطبيعة الحال فهمنا لمراحل نمو الطفل، وطبيعة هذا النمو فى كل مرحلة منها، وخصائصها وما تتميز به، عن مراحل النمو الأخرى ومن ثمّ إرسال قواعد ما لدينا من خبرة وتجربه تساعد الطفل على أن يدرك المعنى المجرد للكلمة من خلال الرموز المكتوبة، والتعرف على مدلولها أحياناً من خلال السياق العام للجملة، وكلما

إزداد نمو الطفل، كلما إزدادت قدرته على إستيعاب مفهوم المفردات اللغويه أولا، والقدرة على فهم السياق العام والمعنى الإجمالى ثانياً، فالقدرة على الفهم الإستيعاب هو متطلب سابق لكل قارئ مبتدئ .

أما الهدف الثانى – وله أهميته التى لا تُنكر لكل إنسان فى مختلف الأعمال ومختلف الأزمان – فهو أن ينمى عند الطفل حب القراءة والمطالعة والإستمتاع فى ذلك، ويمكن بلوغ هذا الهدف إذا باشرنا العمل به فى السنوات الأولى من حيات الطفل، ولإذا وجد الطفل متعته فى القراءة، وأثارت عنده الحافز والدافع لذلك، فسيكون للكتاب فى حياته أهمية خاصة كلما نضج ونما، بغضّ النظر عن نوع هذا الكتاب، ومادّته .

إن القارئ الصغير – ومن خلال عملية القراءة – سيزيد من ثروته اللغوية، ويضيف إلى ما عنده منها سابقاً كلمات ومفاهيم جديدة، مما يزيد قدرته على توظيف هذه الكلمات فى لغته الخاصة من خلال ما يطلّع عليه من أساليب متعدده من خلال ما يُقرأ لإستعمال هذه الكلمات فى مواقف مختلفه وسياقات مختلفه .

وهناك هدف عام وهام من القراءة يستفيد منه جميع القراء صغاراً وكباراً، وهو يفتح العقل فلا يكون عقله منغلقاً على فكرة معينه، أو ينظر للأمور من زاوية واحد مغلقة لا تقبل التفسير والتأويل، ولا تخضع للمناقشة والحوار، إنما يكون له عقل متفتح، ينظر للأمور من زواية مختلفه، و رؤى متعددة لها أفق واسع، وصدر رحب فى كل ما يقرأ، وفى كل ما يسمع .

نحن نهدف من الطفل حين يقرأ أن يكون قادراً على تحليل ما يقرأ، أن يكون قادراً على تقويمه كذلك، لتكون أفكاره واضحة

وله القدرة على تركيب الأفكار وصياغتها ، وتفحص ما لديه منها ، والقيام بتمحيصها ، والوصول منها إلى إستخلاص أفكار جديدة ، يقبل من هذه الأفكار وما يتفق مع التحليل العقلى والمنتقى ، ويرفض ما عدى ذلك .

كما أن فى القراءة وكثرة ممارستها ما يقوى الطفل فى حقول معرفية متنوعه ، ويزيد من إطلاعه فيها ، كما يقوى عنده الميل للأدب ، والقدرة على التميز بين أساليب الكتابة المختلفه ، بحيث يكون له رأى فى كل منها ، وفكرة عن الكاتب الذى يمارسها مما يقوى عنده حاسة الذوق العام ، كما يصُبح بإمكانه أن ينوع مصادر المعرفة المختلفة فتتسع بذلك مداركه ، وتتفتح عنده أفاق التفكير الإستدلال ويتسع خياله كذلك .

علينا – وفى كل من البيت والمدرسة – أن نهئ للطفل الجو المناسب ، والمناخ السليم للقراءة ليكون ذلك حافزاً له على الإقبال على المطالعة ، والإستمرار فيها ، وقد نجهز لكل صف فى المدرسة مكتبة خاصة به ، وكذلك فى كل بيت مكتبة خاصة لمن فيه من أطفال بحيث يسهل عليهم تناولها وإرجاعها ، وفى الوقت الذى يشاءون ، للفترة التى يريدون . (4)

أهداف القراءة :

القراءة تهدف إلى أشياء كثيرة وهى إن كانت فى السابق غاية إلى أنها الأن صارت وسيلة .

فالطفل قديما كان يتعلم ليقرأ ، والأن صار يقرأ ليتعلم ، والقراءة ليست فائدة الفرد فقط ، بل فائدة الفرد والمجتمع ، لأنها

بشكل عام تهدف إلى التعلم، وهى عملية دائمه دوام الحياة، لذلك قيل: أطلب العلم من المهد إلى اللحد .[5]

والقراءة تفوق المسموعات والمرئيات من حيث انتفاع الإنسان بها، وهى وسيلة الإتصال بين بنى البشر، وأساس العمليات ومفتاح المواد الدراسية .

كما أنها تزود الفرد بتنوع معلوماته، بالنسبة للمجتمع تعدّ وسيلة لنهوضه ؛ لأنها تدعو إلى التقارب بين عناصر المجتمع، وهى تنظم المجتمع وتوضح الأدوار[6] .

والقراءة بشكل خاص تهدف إلى جودة النطق وحسن الأداء، وتكسب الأطفال خاصة المهارات القرائية المطلوبة .

كما أنها تنمى حصيلته اللغوية، فالطالب الذى يقرأ كثيراً لديه وفرة لغوية، بخلاف الذى لا يقرأ، فإنه يقف عند الكلمات التى يجدها فى الكتاب المدرسى .

ولقد رأينا طلاب كثيرين يترددون على المكتبات المدرسية، ويقرؤون كتباً جانبية لتوسيع مداركهم واكتساب معارف إضافيه، ومن بين هؤلاء يخرج المتفوقون والأوائل، لأن من قرأ كل شئ، ومن قرأ بعض الأشياء لم يحصل على شئ [7] .

وبالمناسبة فإن معظم أولياء الأمور يشكون فى أن أطفالهم لا يحبون القراءة، ولا يعلمون أن السبب عدم تعويدهم عل القراءة منذ الصغر، فمن شب على شئ شاب عليه .

أنواع القراءة :

عندما تدخل المكتبة تجد مجموعة من الناس يتصفحون الكتب والمجلات والصحف اليومية، وتحسبهم جميعاً قراء .

لكن لو تأملت لوجدت أن بعضهم يقرأ الكتب، وبعضهم يقرأ الصحف والمجلات، وبعضهم يتتبع الصور .

إذن ليس كل هؤلاء بقراء على الوجه الصحيح، لأن الذى يقرأ ولا يفهم لا يعد قارئاً، والذى يصفح الكتاب والمجلة ليرى الصور فقط ليس بقارئ ؛ أو الذى يقرأ العناوين الكبيرة فقط ليس بقارئ قراءة فعالة أيضاً .

من أجل ذلك فإن العلماء والتربويين يقسمون القراءة إلى عدة أنواع، وقبل ذلك للقراءة عدة تصنيفات .

فبعضهم يذهب إلى الإختصار فيقسمها إلى :

- قراءة ترويحية .
- قراءة دراسية .
- قراءة إستطلاعية .

ويذهب الدكتور عبد الفتاح البجة فى كتابه (المهارات القرائية والكتابية) إلى تقسيمه من حيث الغرض إلى :

1- القراءة التحصيلية ويراد منها إستظهار المعلومات وحفظها كما يفعلها طلاب المدارس، وهى تتسم بالإعادة والتكرار وتكون قراءة متأنيه .

2- قـراءة جمـع المعلومـات، وهـى القـراءة التـى يرجـع فيهـا القـارئ إلى مصادر البحـث الأصلية والمتعددة .

ومثـل هـذه القـراءة تحتـاج مـن القـارئ إلى السـرعة فـى تصـفح الكتـب والقـدرة علـى التلخيص، إذ يفـترض أن ينجـز القـارئ فـى وقـت معين الإطلاع العام على المصادر المتعلقة بذلك البحث، ويقوم علـى الفـور بلخيص ما قرأه قبل أن يتشتت ذهنه وينشغل بغيره .

3- القراءة السـريعة الخاطفة، وهـذه القراءة تختلف عـن سـابقتها، لأنهـا لا يقصـد منها جمع المعلومات ؛ بل الوقوف على شئ معـين فـى أسـرع وقت ممكـن .

ومثل هـذه القراءة تتحقق مـن خـلال إستعراض فهـارس الكتـب مثلاً أو الإحصاءات أو الأدلة أو العناوين الرئيسية .

4- قراءة التصفح السريع، ومثل هـذه القـراءة تهدف عـادة إلى تكـوين فكـرة عامة عن كتـاب مـا، كمـن يدخل معـرض الكتـاب فيقـف أمام كتاب ويتصـفح فـى عجالـة ذلك الكتـاب، ثـم يقـرر شـراءه أو عدم شرائه .

وربمـا تصفح عدةّ كتب فى المكتبة العامة بهذه الطـريقة أيضـاً، كأن يقرأ تقريراً أو تقديم كتاب معروف أو إحصائية معينة .

وهـذه القـراءة ضـرورية ومطلوبـة إذ لا يعقـل أن يقـرأ الإنسـان كل كتاب قراءةً متأنية ليحكم عليه بعد ذلك، أو يعرف إذا كـان الكتـاب يشتمل على مـا يريده أم لا .

5- قـراءة الترفيـه والمتعـة، كمـن يـدخل المكتبـة العامـة ولا هـدف لـه خاصة من تلك الزيارة، فيختار كتاباً مـن كتب الرياضـة أو الأدب أو النوادر أو الفُكاهة .

ويجلس ساعة أو أقل أو أكثر يتصفحه لا من أجل فائدة علمية، بل لأجل الترفيه والإستمتاع وقضاء الوقت .

ونلاحظ أن القـارئ فـى مثل هـذه القـراءة لا يكلف نفسـه عنـاء التعمق والتفكير فى المعانى، فربما يمر أثناء قراءته بكلمات ومفـردات غير مفهومة، فيتركها ولا يبحث عنها، لأنها غير معنية.

6- قـراءة النقـد والتحليل، وهـذه القـراءة لا تكـون إلا مـن متخصـص، لأنها تحتاج إلى علم وترو وثقافة عالية ونضج وفهم .

7- قراءة التذوق، وهـذه القراءة قـد تشبـه قـراءة الترفيه، لكـن الفـارق أن القـارئ يتفاعـل مـع المـادة المقـروة، بحكـم أنـه يحب الكاتب أو يحب الموضوع .

8- القراءة التصحيحية، ةهذه القراءة عادة تكون للمعلم فى المدرسة، لأنـه يهـدف مـن قراءتـه تصـحيح أخطـاء تلاميـذه، سـواء كانـت الأخطاء لغوية، إملائية ،أم أموراً أخرى .

المهم أن هـذه القراءة مضنية، عندما يجـد المعلم نفسـه أمـام عـدّة فصـول دراسـية، وف كـل فصـل مجموعـة مـن التلاميـذ، ولكـل تلميـذ مجموعة من الدفاتر .

وهـذه القـراءة عناؤهـا فـى أنهـا تحتـاج إلى القّـة والإمعـان، فـلا تجدى القراءة السريعة، لأنه يريد أن يقيم التلميذ ويمنحه على ما كتب درجة .

9- القراءة الإجتماعية، وهذه القراءة تكون عادة لصفحات معينه فى الصحف اليومية، حيث الهدف منها التعرف على أحوال المجتمع من مناسبات سارة أم غير سارة .

كمن يقرأ صفحات الوفيات أو الإيجارات أو المناقصات أو غيرها.

والقراءة من حيث الشكل والأداء تقسم إلى :

1- القراءة الصامتة : وهى التى يقوم بها القارئ من غير أن يرفع صوته، لأنه يعتمد على عنصرين فقط هما :

- النظر إلى المقروء .
- النشاط الذهنى .

يقول الدكتور عبد الفتاح البجة بأن القراءة الصامتة تشكل 90٪ من القراءات الأخرى للقراء، وهذا لا يعد عيباً، بل ميزة طيبة، لأنها ترفع الحرج عن القارئ الذى قد يكون جالساً بين الناس، فكونه يقرأ سراً فى نفسه يعنى أنه يحترم شعور الآخرين من حوله .

كما أنه يحافظ على خصوصيته، إذا كان يشكو من عيب خلقى فى النطق أو الصوت مثلاً .

ثم إن القراءة الصامتة أنفع إجتماعياً وإقتصادياً ونفسياً وتربوياً، لأن المجلات والصحف على سبيل المثال لا تحتاج إلى رفع الصوت أصلاً بل لمجرد العلم .

والكثير من الجمل والمعانى يمكن للقارئ أن يدركها بمجرد الإطلاع، فلماذا يكلف نفسه بقراءتها حرفاً أو كلمه كلمه .

كما أن النفس تجد راحتها فى القراءة الصامتة، نظراً لأنها تحررها من قواعد الإعراب أو مخارج الحروف أو غيرها من القيود. وأثبت علماء التربية أيضاً بأن القراءة الصامتة تعين على الفهم والإستيعاب أكثر، لأنها توفر للقارئ الهدوء فيتمكن من التركيز أكثر .

لكن رغم هذه المزايا فإن للقراءة الصامتة عيوباً مثل شرود الذهن وإغفال ملا ينبغى إغفاله كمخارج الحروف وقواعد الإعراب، وعدم مواجهة المواقف الإجتماعية .

لذلك فإن المعلمين يخرجون بعض التلاميذ للتحدث بصوت عال أمام زملائهم فى الفصول فى حصة الإنشاء بالذات .

لأن مثل هذه الوقفة تعوّد الطالب على الجرأة والتحرر من الخوف والخجل، ويزداد ثقته بالنفس وتقبل النقد البناء من الأخرين .

2- القراءة الجاهزة : وهى التى يقوم بها القارئ بصوت عال، وتعتمد على ثلاثة عناصر وهى :

- النظر إلى المقروء .
- النشاط الذهنى .
- التلفظ بالمقروء بصوت عال .

لا يحب الناس كبارهم وصغارهم القراءة الجاهرة، لأنها تكلفهم جهداً فوق العادة، لكنها لا تخلو من مزايا أيضاً، فمن مزاياها :

1- أن كثيراً من الطلاب يجدون راحة نفسية عندما يقرؤون نصاً أو قطعة درسية أمام المعلم والزملاء، فيثنى المعلم على تلك القراءة.

2- القراءة الجاهرة تعوّد الطفل على المواجهة فى المجتمع، ومن ثم فإنها تؤهله للحياة الإجتماعية، فيشارك مستقبلاً فى مجتمعه وكله ثقة أمل وتفاؤل .

3- القراءة الجاهرة هى العلاج تربوياً لكثير من عيوب النطق، أضف إلى ذلك أن كثيراً من المواقف يتطلب أن يقرأ القارئ قراءة جهرية، كأن يكون مذيعاً للأخبار أو للإعلان مثلاً .

لكن رغم هذه المزايا، أخذ عليها بأنها تزعج الأخرين أحياناً، وتأخذ وقتاً أطول وجهداً أكبر، وأن نسبة الفهم والإستيعاب فيها أقل .

3- القراءة السمعية : وهى تكون مفيدة إذا أجاد الإنسان حسن الإستماع، لأنها لا ترتبط بكتاب معين، بل مجرد الإنصات لما يسمعه من طالب أو معلم أو قارئ أو مذيع .

وها النوع من القراءة تكمن أهميته فى أنه وسيلة للتعلم مدى الحياة، فكلنا نستمع إلى المذياع ونشاهد التلفاز، ونستمع إلى خطيب الجمعة وإلى المحاضرين .

فلو أحسنا الإنصات لتعلمنا الكثير من الأمور الحياتية، ولصححنا الكثير من الأخطاء والمفاهيم فى حياتنا العملية .

واليوم بفضل العلم والتكنولوجيا، أصبح تعليم اللغات ومواصلة الدراسة الجامعية عن طريق الإنترنت والفضائيات و الإذاعات .

وهـذا النـوع مـن التعليم الـذاتى، لـيس مـن مسـتحدثات العصـر الحديث، بل كان موجوداً فى العصور الأولى مـن الإسـلام، لـذلك يقـول الأثـر الـوارد : كـن عالمـاً أو متعلمـاً أ مستمعاً أو محبـاً لهـم، ولا تكـن خامساً فتهلك .

إذن القراءة السمعية التى تعتمد على الإنصات نوع من القراءات، ويمكن أن تكون مفيدة متى القارئ بآدابها وشروطها .

وربما تكون هذه القراءة مـن ضـروريات هـذا العصـر، نظـراً لأن الوقـت لا يتسـع لكـى يفـرّغ الإنسـان نفسـه للقـراءة الصـامته أو القـراءة الجاهـرة

كمـا أن النـاس معظمهم لا يحبـون القـراءة، ولكـنهم يسـتمعون إلى الإذاعات والفضائيات، فلتكن القراءة السمعية هـى البديلة، لكـن بشـرط أن تسـتمع أيهـا الفاضـل إلى مـا يفيـد مـن القصـص والمعلومـات والروايـات والحقـائق، إلا فـإن الإسـتماع لمجـرد الضـحك والتسـلية لـن يكون مفيداً [8].

إستعدادات القراءة :

يقـول أحـد العلمـاء : لا تـزال القـراءة الصـحيحة أنبـل الفنـون، والوسيلة التى تنقل إلينا أسمى الإلهامات وأرفع المثل وأنقى المشـاعر التى عرفها الجنس البشرى، فيالها من هبه إلهيَّة حقاً، تلك الكلمة المكتوبة والقدرة على تفسيرها .

يتضـح مـن هـذا الـنص المنقـول مـن أحـد العلمـاء الغـربيين، بـأن القـراءة ليسـت عمليـة بسـيطة حتـى تكـون مجـرد حل وتركـيب وتمييـز حروف يتعلمه الطفل .

كلاً فكم من الأطفال من حفظ الحروف والجمل، وكم من المدرسين من عانى فى سبيل تشجيعهم على الحفظ ،فقدموا لهم حوافز مثل أن يصنعوا الحروف من الحلوى، ثم بعد حفظها يكافأُ الطفل بأكل كل حرف يحفظه .

لكن الأبحاث أظهرت أن القراءة عملية معقدة، لأنها تتجاوز التركيب والحفظ إلى تفسير تلك الرموز المكتوبة، فهى فى النهاية ربط بين تلك الرموز وبين الحياة العملية .

من أجل ذلك فإن القارئ لكى يستفيد من قراءته لا بدّ أن يوازن بين متطلبات ثلاثة هى :

المتطلب العقلى، والمتطلب النفسى، والمتطلب الجسمى، والمتطلب النفسى هو الأهم .

لذلك فإن سلامة البصر وحدها لا تعنى أن الطفل لديه إستعداد كامل للقراءة، ولقد صدق الله إذ قال فى القرآن الكريم " .... فَإِنَّهَا لا تَعْمَى الأبْصَارُ وَ لَكِن تَعْمَى القُلُوبُ الَّتِى فِى الصُّدُورِ " الآية (46) من سورة الحج . ويذكر الدكتور محمد قدرى لطفى بأن خمسة عشر إختباراً بصرياً أجريت إجتازها 27٪ من الأشخاص الذين يجيدون القراءة، وهذا يدل على أن العيون الجسمية البصرية يمكن تجاوزها ولا أهمية لها .

ويذكر العالم ((لوسيل هاريسون)) بأن النمو العقلى لدى الطفل يعتمد على عاملين أساسيين هما : النضج الذاتى والتدريب أو الخبرة، والنضج الذاتى يشمل عدة عوامل فى الجهاز العصبى وتؤثر فى إستعدادات القراءة .

كبلوغ الطفل عمراً معيناً مثلاً .

أما التدريب والخبرة فيكونان فى البيت والمدرسة .

وبما أن العامل العقلى مهم فإن المدرسة حددت سن السادسة مثلاً بداية لتلقى الطفل القراءة والكتابة ، وقد تقدمت هذه السن إلى الخامسة الآن .

وأهمية العامل العقلى لا تقلل من شأن العامل الجسمى ، لأن العقل السليم فى الجسم السليم .

ولكى يكون الطفل مكتمل النمو لا بد أن يملك عنين سليمين ، لأنه بواسطتهم تُلتقطُ الأصوات . واليدان لا بد أن بكونا قادرتين على التحكم فى إمساك الكتاب والقلم .

أضف إلى ذلم قدرته على الإنتباه واليقظة طول مدة بقائه فى الصف أو جلوسه للقراءة.

ولك يستفيد الطفل من حواسه وقدراته لا بد أن يكون المعلم أكثر إستعداداً من الطفل ، أن الطفل مهما يحمل من قدرات ، فإنه فى حاجة إلى التوجه نحو إستثمار وقته ومواهبه .

والمعلم لا يُعنىَ بالعامل العقلىلدى الطالب ، بل بالعوامل الثلاثة التى ذكرناها ، لأنه المكمل لدور البيت والأهل.

أضف إلى ذلك ملاءمة المنهج الذى يقدم للطفل ، فإذا لم يراع المنهج قدرات الطفل ورغاباته ، فلإن الطفل سوف يتعثر فى القراءة والتعليم [9] .

القراءة فن :

نتفق فى البداية على أن القراءة ليست مهارة واحدة، بل مجموعة مهارات يساند بعضها بعضاً لذلك لا يكفى التلميذ الكتاب بصوت عال أة قراءة صامتة، ولا يكفى أيضاً أن يحسن صوته أثناء القراءة .

بل لا بدّ أن يراعى الجوانب الأخرى للقراءة، فمن قرأ نصاً لا بد أن يراعى فيه القواعد النحوية والصرفية، لأن الإختلال فى الحركات يؤدى إلى تغير المعنى .

ولا بد أن يلاحظ نبرات صوته، لأن العبارات منها ما ينتهى بالإستفهام أو التعجب، ومنها ما ينتهى بالإختبار أو الطلب، وفى كل منها يترتب عليه معنى .

يروى أن بنت أبى الأسود الدؤلى قالت لأبيها : يا أبت ما أجمل السماءِ (بكسر الهمزة)، فقال أبو الأسود الدؤلى : نجومها .

قالت البنت : لم أُرد ذلك وأنما أردت التعجب، قال الدؤلى : إذا قولى : ما أجملَ السماءَ (بفتح الهمزة) وأتفحى فاك .

ثم شرح أبو الأسود الدؤلى فى وضع قواعد أولية لعلم النحو .

ويروى أيضا أنّ أحدهم سمع أحد أئمة المساجد يقرأ البرزنجى فى حفل المالد قراء جميلة، فأعجب بالقراءة وقال له : من أين أشترية هذا الكتاب ؟ فقال : من البصرة، فسافر إلى البصرة أشترى الكتاب، وصار يقرؤه بتلهف، لكنه لم يجد متعته فى القراءة مثلما وجدها عندما سمعه من ذلك الإمام .

فذهب إليه وسأله قائلاً : الكتاب هو الكتاب نفسه لكنى لم أستمتع بقراءته، فقال له الإمام : أنت سمعت الكتاب فى بادئ الأمر

بصوتى، فالعيب ليس عيب الكتاب، بل عيب صوتك، لأنك لا تستطيع أن تحسن قراءتك وصوتك مثلى .

إذاً مراعات القواعد اللغوية والقواعد الجمالية التى تتعلق بنبرة الصوت، والسرعة القرائية، والنطق الصحيح للكلمات، وجودة الإلقاء، وفهم المقروء، والإثراء المُعجمى للطفل، وخلق رغبة القراءة فى نفس الطفل، والقدرة على التركيز والتلخيص والتنظيم .

كل هؤلاء إذا إجتمعت فى قارئ وُصف بأنه يملك مهارة قرائية عالية، ولن تتأتى هذه القدرة أو هذه المهارة من فراغ أو من خلال الطفل نفسه، بل لابدّ من تضافر جهود عدّة، مثل :

- جهود البيت .
- دور الحضانة والروضة .
- المدرسة .
- الإذاعة المدرسية .
- القصص .
- الأغانى والأناشيد .
- الرحلات .
- الحديث الجماعى .
- الوسائل السمعية والبصرية .
- اللعب والدمى .
- الكتب .

- إستخدام مواد اللغة المكتوبة .
- إستخدام الألعاب الهجائية [10].

الإعداد بالقراءة :

لماذا القراءة ؟ وما أهميتها ؟

تقول الدراسات الحديثة أن نحو 70٪ مما يتعلمه المرء يُرد إليه عن طريق القراءة .

أم الطالب ،فهو يقضى معظم ساعات فى ممارسة علية التعلم . فهو :

1- يحتاج إلى القراءة فى تعلم جميع الموضوعات التى يدرسها .
2- يقدم الإمتحانات التى غالباً ما تكون كتابية ،أى أنها تعتمد على قدرته فى القراءة والفهم (خاصة السئلة الموضوعية).
3- يوظف مهارات القراءة فى الحياة اليومية والخاصة مثل : قراءة الجرائد/ المجلات/ القلام المترجمة/ اللافتات/ روشتة الدواء/ الفواتير/ الرسائل الخاصة/ الإعلانات والشعارات وغير ذلك .
4- الضعف فى القراءة يؤدى إلى الضعف فى الكتابة، ولكى يتقدم الطالب فى عملية الكتابة عليه أن يطلقن أولاً المهارات القرائية

إذاً فالطالب يحتاج إلى تعلم مهارات القراءة من أجل توظيفها فى حياته اليومية داخل المدرسة وخارجها(11) .

تعريف المهارة :

يقصد بالمهارة عدة معانى مرتبطة، منها : خصائص النشاط المعقد الذى يتطلب فترة من التدريب المقصود، والممارسة المنظمة، بحيث

يُؤدىَ بطريقة ملائمة، وعادة ما يكون لهذا النشاط وظيفة مفيدة . ومن معانى المهارة أيضاً الكفاءة والجودة فى الأداء . وسواء إستخدام المصطلح بهذا المعنى أو ذاك، فإن المهارة تدل على السلوك المتعلّم أو المكتسب الذى يتوافر له شرطان جوهريان أولهما : أن يكون موجها نحو إحراز الهدف فى أقصر وقت ممكن . وهذا السلوك المتعلم يجب أن يتوافر فيه خصائص السلوك الماهر[12] .

ويعرف كوتريل المهارة بانها القدرة عتى الاداء والتعلم الجيد وقتما نريد والمهارة نشاط متعلم يتم تطويره خلال ممارسة نشاط ما تدعمه التغذية الراجعة وكل مهارة من المهارات تتكون من مهارات فرعية أصغر منها، والقصور فى أى من المهارات الفرعية يؤثر على جودة الأداء الكلى[13] .

هلى هناك مهارة واحدة فقط للقراءة :

بمعنى، هل نقرأ كل ما تصل إليه أيدينا من المواد المكتوبة بنفس المقدار من العناية ودرجة السرعة والإتقان ؟

هناك فى الحقيقة مهارات متعددة للقراءة :

فقراءة الجريدة تختلف عن قراءة كتاب علمى مقررّ .

وقراءة البحث تختلف عن قراءة قصة مسلية وقراءة رسالة شخصية تختلف عن قراءة قصيدة .... وهكذا .

وما نريد أن نوصله لتلاميذنا هو :

1- ليست هناك مهارة واحدة فقط للقراءة، وإنما عدة مهارات أساسية.

2- لا تعمل كل المواد المقروءة بنفس السرعة ودرجة الإتقان .

3- كل ما يُقرأ يحتاج إلى تفكير قبل وأثناء وبعد القراءة، فالقراءة نفسها هى عملية تفكير.

4- القراءة مثل قيادة السيارة من حيث الحاجة إلى الإنتباه والتركيز والتكيف فى السير حسب ما يقتضيه الموقف، فالسير فى شارع عريض يختلف عن السير فى أزقة ضيقة ..... وهكذا.

5- المرونة فى القراءة تأتى بالتدريب على القراءة يومياً، وذلك بتوظيف جميع المهارات القرائية حسب المادة المقروءة.

فلا تستعمل قراءة الدرس كبديل لكل أنواع القراءات، فهناك:

1- قراءة الإستطلاع :

وهى بمثابة اللقاء الأول بأى كتاب أو موضوع، قبل أن يقرر الشخص ما إذا كان سيقرأه أم لا .

ويعبارة أخرى، إنها نظرة سريعة على بعض الأمور التى تلقى الضوء على محتوى المادة التى تحاول قراءاتها، سواء كانت كتاباً أو موضوعاً أو مقالة أو غير ذلك . وتحدد لك مستوى المادة والأفكار التى تدور حولها تلك المادة، كالمقدمة والعرض والخلاصة، والزمن الذى كتبت فيه والمراجع التى أخذت منها بعض الأفكار والأسلوب الذى كتب به، إلى غير ذلك من الأمور .

2- القراءة العابرة أو التصفح :

وهى قراءة خفيفة سريعة، تبحث عن بعض نقاط، أو عن أفكار عامة، تكون عادة مذكورة بوضوح فى المادة المقروءة، كما تكون موجزة جداً، تتمثل فى كلمة أو بضع كلمات يتم العثور عليها

بسهولة، كإجابات عن أسئلة من نوع : (هل؟) (من؟) (متى؟) (أين؟) (كم؟) . وتكون الإجابة عن السؤال العابر عادة قصيرة، وقد لا تتعدى أو أثنتين .

3- قراءة التفحص :

وهى قراءة متأنية نسبياً، وتفيد عادة فى تنظيم المادة . وهى تجيب عن أسئلة من نوع (لماذا؟) (كيف؟)، إضافة إلى أسئلة القراءة العابرة

وهى تبحث عن أفكار متفرقة يسعى القارئ إلى تجميعها .

وقد يحتاج من أجل ذلك أن يقرأ المادة كلها، ولكنه يقرأها بسرعة وحرص، ماراً بالأفكار كى يجيب عن الأسئلة التى فى ذهنه، وهو خلال ذلك، يتعرف على النقاط الرئيسية والحقائق والمعلومات التى تجيب عن تلك الأسئلة .

4- قراءة الدرس :

وهى قراءة متأنية دقيقة، كما أنها قراءة تأمل وتفكير .

وتتطلب الأسئلة التى يجاب عنها فى قراءة الدرس معلومات أكثر حرفية مما هى عليه فى أنواع القراءة السريعة أو العابرة والتحفص .

فالقارئ هنا يقرأ بعقل ناقد، وهو لا يكتفى بقراءة ما يرى، بل يقرأ بين السطور . لأن عليه أن يزن الحقائق الجديدة فى ميزان خبراته الخاصة، ويتفاعل معها سلباً أو إيجاباً فتصبح بالتالى جزاءاً من الخبرات الجديدة التى يضيفها إلى رصيده السابق من الخبرات . وهى التى

ستساعده على التنبؤ بما سيرد من أفكار ومعلومات أثناء القراءة، فتصبح بذلك مفاتيح للفهم .

5- مهارة المجاراة (القراءة السريعة مع الفهم السريع) :

وتعنى القراءة السريعة مع الفهم السريع . وهى لهذا تعتمد على المرونة، أى (القدرة على قراءة النصوص المختلفة بالسرعة الأكثر اتفاقاً مع غرض ونوعية النص) .

هذه المهارة ليست كالمهارات السابقة، فهى تحتاج إلى الكثير من التدريب، كما تتطلب الإستمرار فى التطبيق . وحبذا لو درب المعلمون تلاميذهم عليها فى المراحل الأولى بمجرد أن يتقنوا مهارات القراءة الآلية .

ذلك بوضع خطة منظمة ذات أهداف واضحة تؤدى بالتالى إلى التحسن فالإتقان[14] .

أساليب تنمية مهارات القراءة :

القراءة ليست مجرد النطق بالألفاظ والتراكيب والعبارات والقدرة على القراءة . لقد تغير هذا المفهوم وأصبحت القراءة .

(عملية عقلية، يتفاعل القارئ معها، فيقرأ بشكل سليم، ويفهم ما يقرأ، وينقده، ويستخدمه فى حل ما يواجهه من مشكلات، وينتفع به فى مواقف حياته) .

ولكى نحقق هذا المفهوم الصحيح للقراءة كان لا بد لنا من أساليب لتنمية مهارات القراءة لعلنا هنا نذكر أهمها :

1- تدريب الطلاب على القراءة المعبرة والممثلة للمعنى، حيث حركات اليد، وتعبرات الوجه والعينين، وهنا تبرز أهمية القراءة النموذجية من قبل المعلم فى جميع المراحل ليحاكيها الطلاب .

2- تدريب الطلاب على القراءة الصامتة، والإهتمام بها، فالطالب لا يجيد الأداء الحسن إلا إذا فهم النص حق الفهم، ولذا وجب أن يبدأ الطالب يتفهم المعنى الإجمالى للنص عن طريق القراءة الصامتة، والإهتمام بمناقشة المعلم لطلابه قبل القراءة الجهرية(15) .

المراجع

1- ضححه الألبانى فى صحيح الترغيب والترهيب 3\ 168 .

2- تسريع القراءة وتنمية الإستيعاب للأستاذين أنس الرفاعى، ومحمد عدنان سالم .

3- مرجع سبق ذكره (2) .

4- محمد عبد الرحمن عدس / دار الفكر للطباعة والنشر – عمان عام 1998 م .

5- طرق تعليم الأطفال القراءة والكتابة / للأستاذين (حسين راضى عبد الرحمن وزايد خالد مصطفى) .

6- مرجع سبق ذكره رقم (5) .

7- تلعيم الطفال ص 121 – 93 .

- أساليب تعليم الأطفال القراءة والكتابة / تأليف سليمان، محمد الحموز

محمد الشناوى، أمل البكرى .

8- طرق تعليم الأطفال القراءة والكتابة، تاليف هشام الحسن

- المرجع كتاب التأخر فى القراءة تشخيصه وعلاجه، للدكتور / قدرى لطفى .

9- المرجع – تعليم الطفل المهارات القرائية والكتابية – دكتور / عبد الفتاح البجة - أساليب تعليم الأطفال القراءة والكتابة للأساتذة : نايف سليمان، محمد الحموز، محمد الشناوى، أمل البكرى .

- طرق تعليم القراءة والكتابة للأطفال – تأليف د. سميح أبو مغلى وأخرون

10- أنشطة ومهارات القراءة والإستذكار تأليف هبة محمد عبد الحميد 2006 م دار صفاء للنشر والتوزيع .

11- نمو الإنسان من مرحلة الطفولة غلى مرحلة المسنين – امال صادق، وفؤاد أبو حطب ، 1994 م ص 330 .

12- كوتريل (21، 1999) .

13- مرجع سبق ذكره رقم 10 .

14- مرجع سبق ذكره رقم 10.

15- مرجع سبق ذكره رقم 10.

الباب الثانى
علم نفس القراءة

مقدمة.

1- مفهوم علم النفس القراءه
2- تعريف علم النفس القراءه.
3- أهداف دراسه علم النفس القراءه.
4- أهميه دراسه علم النفس القراءه.
5- خصائص علم النفس القراءه.
6- أبعاد علم النفس القراءه.
7- مجالات علم النفس القراءه.
8- مبادى تطبيق علم النفس القراءه.
9- طرق القراءه.
10- فلسفه دمج علم النفس بالقراءه.
11- منهجيه علم النفس القراءه.
12- أماكن تطبيق علم النفس القراءه.
13- القراءه الأدائيه :
- دمج القراءه بالأداء.
- مفهوم القراءه الأدائيه.
- التعريف الأول القراءه الأدائيه.
- التعريف الثانى للقراءه الأدائيه.
- أنواع القراءه الأدائيه.
- ماتوصلت إليه المؤلفه فى ربط علم النفس بالأداء.
- العلاقه التكامليه بين القراءه والأداء.

مقدمة :

تعد دراسة علم نفس القراءة من الموضوعات الأساسية فى مجال الإضطرابات النفسية حيث دراسة تفاصيل الإضطراب النفسى بتشخيصه وتحديده ووضع الطريقة الملائمة لعلاجه وإختيار المادة الملائمة للعلاج وطريقة الأداء المقترنة بالقراءة التى تناسب المادة القرائية وتتلائم مع نوع الإضطراب بإستخدام جميع أجهزة الجسم المختلفة والتى تعمل على العلاج والتحسين والتنمية والتطوير للنفس . حيث يتناول هذا الباب مفهوم علم النفس القراءة وخصائصه وأبعاده وأهدافه وطرق ومبادئ تطبيق العلم وفلسفة دمج العلمين معاً وفلسفة دمج القراءة بالأداء وأهميتها وقياس مدى فاعلية هذا العلم فى تحقيق التوازن السليم للصحه النفسية ومدى ترابط العقل مع النفس فى تذليل الإضطرابات .

علم النفس القراءه

أولا:- مفهوم علم النفس القراءه:-

يوضح ذلك المفهوم إلى جزئين أساسين وهما :- الضوابط الداخليه للإنسان ومدى ما تتأثر به من عوامل خارجيه مكتسبه كانت أم وراثيه مولود بها الفرد تؤثر فيه ويتأثر بها بدرجات متفاوته من شخص لأخر ويطلق عليها النفس . والتى تم دراستها وتفسيرها من خلال علماء النفس وأطلق إسم علم النفس الذى يدرس إضطرابات النفس البشريه وطرق علاجها وتنميتها . والجزء الثانى وهو علم القراءه الذى يرجع مدلوله إلى الأداء التثقيفى للإنسان من خلال العقل البشرى والذى يتغذى على المعلومات المكتسبه التى تؤثر فيه تأثيرا سلبيا أو إيجابيا. ومفهوم علم النفس القراءه يرجع إلى مدى تلاحم النفس والعقل معا من خلال التأثر بالمؤثر الخارجى الذى ينبعث منه دمج الضوابط النفسيه بالضوابط

العقليه لإنتاج شخصيه متزنه فى الأداء النفسى والعقلى معا. وهنا تكون القراءه مصدرا رئيسيا لتفعيل العقل بإستخدام النفسى لإستيعاب المعلومه الخارجيه بإتقان وقدره نفسيه سليمه وعقليه جيده ولا يطلق عليها (القراءه النفسيه) لأنه مصطلح ليس له مدلول بل هو علم النفس القراءه:- الذى يفسر ويحدد الأستخدام النفسى للقراءه لتفعيل دورها بالنسبه للنفسى. فهنا إختصت المؤلفه بدراسه مميزه ومختلفه للادوار المعتاده لإستخدامات القراءه ومستخدميها فدورها هنا تفعليى نشط له مدلول وممارسات وأداءات وطرق فى التأثير النفسى وعلاجها وتنميتها وطرق حديثه مقترنه بمجالات مختلفه من الأداءات والممارسات الحياتيه والأنشطه الفعاله التى تخدم ذلك النوع من هذا المجال حيث دمجت المؤلفه بين علم النفس بمجالاته المختلفه وعلم القراءه بإستخداماته الحديثه التى توصلت إليها المؤلفه فعبرت عن القراءه بإستخدام أدائى معبر مفعل لدورها للسيطره على النفس وتنقيتها من المشكلات والإضطرابات التى تتعرض لها وطرق المقاومه والوقايه منها مما قد يساهم فى إبراز دور النفسى بإستخدام الأداء العقلى المفعل عن طريق القراءه.

ثانيا:- تعريف علم النفس القراءه:-

لقد توصلت المؤلفه إلى عدة تعريفات إجرائيه مختلفه لعلم النفس القراءه وذلك كما يلى:-

التعريف الأول:-

هو حصيله دمج علم النفس بمجالاته المتعدده بعلم القراءه المفعله والتأثيريه والتى ينتج عنها العلاقه التبادليه التكامليه بين القراءه المفعله

والنفس. تؤثر القراءه المفعله فى النفس مما يؤدى إلى إيجابيها الأمر الذى يفعل دور النفس فى القراءه الأدائيه لتتحقق التميه النفسيه.

التعريف الثانى :-

هو الترجمه البصريه واللفظيه والعقليه للقراءه المصاحبه للأداء بتأثيرها الإيجابى فى النفس من خلال الأنشطه المختلفه بإستخدام أنواع القراءات المستحدثه العلاجيه والتنمويه للنفس .

التعريف الثالث:-

هو علم دراسه الإضطرابات النفسيه نت خلال القراءه التفعيليه المستحدثه بإستخدام الأنشطه المتوعه (الفنيه- العلميه- الرياضيه- الحركيه- المسرحيه) وبلورتها فى صوره علاجيه تختص للقضاء على الإضطراب النفسى وتنميه النفسى وتقويه مناعتها من خلال تفاعلها الإيجابى مع الأداء العقلى السليم.

التعريف الرابع:-

هو علم يستخدم أنواع مستحدثه للقراءه بطرق تفعليه أدائيه مصاحبه لأنشطه متعدده فى علاج وتنميه النفس البشريه من خلال قوة التأثير الناتجه من نوع وطريقه القراءه الأدائيه فى مقاومه الإضطراب النفسى وتزليله .

ثالثا:- أهداف علم النفس القراءه:-

1- أهداف علاجيه . 2- أهداف تنمويه.

أولا:- أهداف العلاجيه:-

- علاج اللجلجه اللغويه.

- علاج التهتهه أثناء النطق.
- علاج تلعثم الكلام.
- علاج مخارج الألفاظ.
- علاج تقطيع الصوت.
- علاج ضعف الأداء القعلى فى الملاحظه والتركيز.
- علاج ضعف ال'ستيعاب والإدراك.
- علاج ضعف الذاكره والنسيان.
- علاج الإنفصال العضلى واللفظى.
- علاج الإنفصال العقلى واللفظى.
- علاج ضعف الذكاء .
- علاج القلق والتوتر.
- علاج التردد.
- علاج السرحان والتوهان.
- علاج إضطرابات النشاط الزائد (فرط الحركه وتشتت الإنتباه).
- علاج الخوف.
- علاج مرض الزهايمر بالممارسه القرائيه الأدائيه.
- علاج سرعه الكلام والإندفاع.
- علاج الكبت النفسى.
- تفريغ الضغوط الإنفعاليه.

ثانيا :- أهداف تتمويه :-

- تنميه القدره على تأزر الحواس (البصريه- اللمسيه- اللفظيه).
- تنميه القدره على التأزر العقلى والحسى.
- تنميه القدره على التأزر الحركى والعقلى.
- تنميه مهارات التفكير العليا (التحليل- التفسير- الإستنتاج).
- تنميه القدره على حل المشكلات بالطريقه العلميه السليمه.
- تنميه المناعه النفسعقليه.
- تنميه العلاقه الترابطيه بين الأداء العقلى والأداء المهارى والممارسه.
- تنميه القدره الإنبساطيه.
- تنميه القدره على الحوار الذاتى ومع الأخرين.
- تنميه القدره على تحمل المسوليه الذاتيه والإجتماعيه.
- تنميه الثقه بالنفس والإقدام.
- تنميه القدره التعبيريه الأدائيه.
- تنميه القدره الإستباطيه والإستقرائيه.
- تنميه القدره على التحكم.
- تنميه القدره على تخزين المعلومات.
- تنميه القدره على الإستثاره العقليه والنفسيه.

رابعا:- أهميه دراسه علم نفس القراءه:-

مساهمه فى الوصول إلى:-

- إستحواث طرق وأساليب جديده للقراءه فى علاج الإضطرابات النفسيه.
- تفعيل دور المعالج النفس فى العلاج النفس بالقراءه.
- وضع منهجيه علاجيه بالقراءه الأدائيه.
- تفعيل دور القراءات الأدائيه المستحدثه فى النفس.
- ربط الأداء بالممارسه مع النشاط بإستخدام القراءه.
- التوصل إلى مجالات جديده ثرى الدراسات النفسيه.
- تقويه البنيه العلميه للعلوم النفسيه المستحدثه.
- ترسيخ نظريه علميه فى مجال علم النفس القراءه بمدلول وإختبارات.
- تفعيل دور القراءه الأدائيه الفنيه فى الإجابه على تساؤلات المرض النفسى.
- خلق أجيال تتمتع بالصحه النفسيه السليمه.
- أساليب علاجيه وتنمويه لإضطراب النفسى بديله عن العقاقير.
- نقله حضاريه حديثه تساهم فى التنميه البشريه السليمه بصفه عامه والمضطربين بصفه خارجيه.
- طرق مستحدثه للعلاج الكمى مع الكيفى للإضطرابات النفسيه بإستخدام القراءه.
- تحقيق مميزات نفسيه وعقليه يصعب توافرها فى علم واحد منها.

خامسا:- خصائص علم النفس القراءه:-

1- الموضوعيه:-

وهو الحصول على معنى واحد بتفسير واحد طبقا لتعليمات ومعطيات أساسيه متبعه واحده.

مثال:-

إذا تعلم المتعالج قواعد حل المشكله متبلوره فى عده نقاط أساسيه فيستخدمها فى أدائه القرائى بأن يلتزم بالمبادىء الرئيسيه فى قراءته ويفعلها فى أنشطه تكون تفسيراتها واحده ولايوجد أدنى شك أو إختلاف فى نتائج إستخدامها لأنها مرتكزه على القواعد الأساسيه لحل المشكله التى تعلمها وإذا إنحرف عن تطبيق القاعده الأساسيه فى قراءته فإن نتائجه ستصبح غير موضوعيه. فيجب الإلتزام بالقواعد الثابته وإستخدامها فى تنوع وإبتكار ملتزم بالخطوات المعطاه له.

2- الدقه:-

وهى الأسس والقواعد المحدده الثابته الناتجه عن البحوث الإرشاديه والدراسات الإستطلاعيه والبرامج الفعاله التى توصلت إلى نتائج موحده أصبحت ركيزه أساسيه متفق عليها (كمنتج علمى) مستخدم غير قابل للتغير ويجب على دراسيه ومعلميه الإلتزام بقواعده.

مثال:-

عندما يؤلف باحث كتابا علميا قائم على أساسيات المنهج العلمى فى الإلتزام بموضوعيه قواعد المنهج العلمى فى خطواته بإستخدام الدراسات الإستطلاعيه حول الموضوع أو الظاهره التى حددها المؤلف ودراسه المشكله وأهميه البحث وأهدافه والدراسات السابقه

والتطبيق العملى فى صوره مقياس مفعل وبرنامج تنفيذى ونتائج إحصائيه لقياس مدى نجاح البرنامج. هنا تحدد الكتاب فى صوره منهجيه مثبته (منتج علمى) يطبق وهو غير قابل للنقد ولا التغير تطبق نتائجه فيجب على دارسيه ومعلميه الإلتزام بقواعده العلميه فى الشرح التطبيقى.

3- الإمبريقيه:-

المقصود بها الإسترشاد بالأدله والتجارب التطبيعيه والدراسات الإستطلاعيه التى تحصل عليها من الإجراءات المنظمه والموضوعيه وليس الإسترشاد بالخبرات الشخصيه فى الموضوع.

مثال:-

عندما يقوم المعالج بتشخيص إضطراب ما عند المتعالج فيجب الإبتكار فى تشخيصه للإضطراب على الأسباب المنهجيه العلميه للمرضى ويسترجع الأبحاث والأدله العلميه على ثبوت ذلك الإضطراب عند المتعالج ويحدده بالفعل . ولايستخدم خبراته الشخصيه حول الإضطراب الموجود لأن ذلك يعرّضه للتشابه بين إضطراب وأخر ويختلف من شخص لأخر فى مداه. وأيضا عند إستخدام المعالج طرق العلاج للإضطراب فيجب عليه وضع أساليب وطرق محكمه من أبحاث علميه منهجيه تعالج بالفعل هذا الإضطراب وعدم الإعتماد على أسلوب خاص غير ممنهج.

4- التحقق:-

وهو العمليه التى يتم بمقتضاها التأكد من النتائج التى تم التوصل إليها ومدى مصدقيتها وثباتها. وذلك من خلال الباحثين. ليس للتشكيك فى النتائج بل هو زياده فى التأكيد على صحتها وثباتها ليتمكن الباحثين الآخرين من الإستفاده منها والرجوع إليها . وهذا يتم فى بعض النتائج التحليليه والتفسيريه لأن النتائج التجريبيه والشبه تجريبيه تؤكد فها مما تتمتع به من دراسات إستطلاعيه ومقياس وبرنامج تطبيقى ونتائج إحصائيه وتطبيقات فعليه مباشره فى محك الموضوع وتنفيذه مع الدراسه التتبعيه لنتائج البحث لقياس المصدقيه والثبات لأطول فتره ممكنه.

5- التفسير الموجز:-

وهو التفسير العلمى المبسط والمحلل للظواهر المركبه التى توصل إليها الباحث بإستخدام منهج بحثى جديد والذى ينتج عنها وجود علاقات جديده متبلوره فى صوره نظريه منهجيه علميه جديده ثابته.

مثال:-

تستخدم المؤلفه ذلك الأسلوب فى تحديد الظاهره موضوع البحث ثم وضع المقايس ويتم تنفيذها من خلال برنامج معد من قبلها يحتوى على جلسات تحوى الجلسه على أنشطه معالجه للإضطراب تضع المؤلفه تفسير علمى موجز لكل نشاط يحلل طرق العلاج فى النشاط ونواتجه لتخرج بعلاقات علميه تؤكد الظاهره الإضطرابيه وينتج عنها تكوين نظريه منهجيه جديده يعتمد عليها الدارسون فى ابحاثهم من بعد.

6- الدمج:-

وهو ربط مستحدث لعلمين كل منها مستقل بذاته يحمل جوانب ودراسات مختلفه عن بعضها . ويحدث الدمج نتيجه لتأثير أحد منهم فى الاخر أو إحداث التأثير والتأثر متبادل بين العلمين. وهنا أثرت القراءه الأدائيه فى ضبط النفس وعلاج إضطراباتها بشكل إيجابى أدى إلى المساهمه فى علاج إضطراباتها بإستخدام الأنشطه القرائيه الأدائيه وذلك من خلال دمج علم النفس مع علم القراءه الأدائيه.

7- التأثيريه:-

وتقصد بها:- مدى التأثير والتأثر بالعلم. فعلم نفس القراءه. مؤثر فى:-

أ- النفس: بنسبه تؤدى إلى التفريغ – التحسنى – التميه – تقويه المناعه – التميز.

ب- العقل: بنسبه تؤدى التنشيط – الإثراء – التفاعل – تقويه العمليات العقليه – التفاعل الإيجابى فى النفس.

ج- الجسم: بنسبه تؤدى إلى علاج الأمراض العضويه المؤقته والمزمنه .

د- المجتمع: بنسبه تؤدى إلى التفاعل – الإنتاج – المشاركه – التطوير.

سادسا:- أبعاد علم نفس القراءه:-

تنقسم الأبعاد إلى أربع محاور:-

1- المؤثر المعالج. 2- المتأثر المتعالج.

3- السلوك. 4- النشاط.

1- المعالج ويطلق عليه المؤثر:-

وهو المتخصص والشخصى للإضطراب المصاحب للحاله النفسيه عند الشخص المتعالج والمتفنن فى إكتشاف نوعه وتحديده من خلال سلوكيات الفرد.

فالمعالج النفسى هو المشخص للحاله الإضطرابيه وإيجاد أنسب الطرق والأساليب والوسائل لعلاجها طبقا لدراساته البحثه وممارساته العلميه وخبراته الواسعه التى تعتمد على المنهج العلمى فى العلاج لما يتمتع به من قدرات متعدده من الأداءات الحواريه والأدائيه والفكريه تمكنه من الهيمنه الكامله على إضطراب الشخصى المتعالج ومساعدته فى التخلص من ذلك النوع من الإضطرابات النفسيه التى قد تتسبب فى سلوكياته السلبيه . فالمعالج النفسى له دور رئيسى وفعال فى علم نفسى القراءه حيث قدراته على تشخيص الإضطراب مع ضبط النفسى وخبراته المتعدده فى أنواع القراءات الأدائيه العلاجيه وطرق إستخدام كل منها لعلاج الإضطراب ما.

2- المتعالج ويطلق عليه المتاثر:-

وهو الفرد المضطرب نفسيا سواء كان يعنى ذلك أم لا. فبعض الأفراد يعلمون أنهم مضطربين نفسيا ويلاحظون أنفسهم فى ضعف قدراتهم على أداء عمل ما مثلا إحساسهم بالحزن الدائم. العصبيه – قضم الأظافر – الدوخان الدائم – عدم تقبل الأخرين فيتبعهم إلى المعالج النفس لمساعدتهم على إزاله الإضطراب. والبعض لايعنى ذلك فيسيرون فى طريقتهم وأسلوبهم المضطرب فهنا الخطوره. لأن الشخص الذى لايلاحظ إضطرابه النفسى قد يتسبب ذلك فى زياده ذلك الإضطراب ويتحول لمرضى مزمن. لذا أنصح كل شخص بالحوار مع عقله ومراجعه

إحساساته ومراقبتها دائما. أما النوع الثالث من الأشخاص والذين يعلمون بوجود الإضطراب بداخلهم ويأبوا أن يهتموا به ولا يتجهون إلى معالج نفسى يساعدهم فهم أخطر الأشخاص فهنا قد تتفوق النفس المضطربه على عقولهم وتلجمها ولا تسمح لها بالأداء الجيد مما يؤدى إلى التحول السريع لهم من إضطراب لمرض نفسى ثم مرض عضوى.

فالمعالج هو المحور الرئيسى فى العلميه العلاجيه فهو المستقبل والمتلقى والمتغير والمفعول به والمتفاعل. فهو الحاله التى ويتطبق عليها البرنامج والمؤدى لأنشطته.

3- السلوك ويطلق عليه الأثر:-

وهو الناتج القبلى والبعدى عن الإضطراب النفسى أى هو المفسر المادى الملحوظ للإضطراب النفسى. حيث يفسر السلوك نوع الإضطراب المصاحب للفرد لأن الإضطراب يحدث فى النفسى فيترجم العقل سلبيه النفسى فى صوره سلوكيات متعدده فى الحركه، النطق ، الإدراك ، حركه العنين ، ضعف الإستيعاب ، ضعف الذاكره ، التشنجات العقليه والعصبيه والعضليه وغيرها.

وينقسم السلوك لنوعين:-

سلوك قبلى:-

وهو سلوك قبل العلاج فهو سلوك الناتج عن وجود إضطراب فى النفس وكلما زاد الإضطراب تدهورت سلوكيات الفرد إن العلاقه طرديه حسب قوه الإضطراب النفسى وذلك السلوك هو أداه التشخيص بالنسبه للمعالج النفسى فمنه يتحدد نوع الإضطراب وقوته.

سلوك بعدى:-

وهو السلوك الناتج عن الشخص بعد تطبيق البرنامج العلاجى عليه لقياس مدى نجاح البرنامج فى إزاله الإضطراب النفسى وطبقا للعلاقه الطرديه يتبين لنا أن شفاء الشخص من الإضطراب بناءا على سلوكيات الإيجابيه الجيده.

4- النشاط ويطلق عليه التأثير:-

وهو الأداء المستخدمه والعلاج الذى يفعله المعالج لتطبيق وتنفيذ البرنامج المعد من قبل المؤلفه وهو الدواء لإزاله الإضطراب النفسى عند المتعالج ففى هذا العلم الجديد يرتبط النشاط بالأداء بأنواعه ويتحدد إستخدام كل نوع طبقا لتشخيص الإضطراب النفسى المصاحب للفرد. وتخصص هذا العلم بإقتران النشاط الأدائى بالقراءه. فأصبح النشاط متعدده ومتنوع طبقا لأنواع القراءه الأدائيه التى يستخدمها المعالج ليؤديها المتعالج حتى يتم إزاله الإضطراب النفسى. فالنشاط هو المصحح لسلوكيات الفرد بالممارسه والتدريب الأمر الذى يعدل ويصحح من مسار النفس السلمى. فهو خلقه الوصل بين المتعالج والمعالج والسلوك والعامل المشترك بينهم فى منظومه أبعاد علم نفس القراءه.

سابعا:- مجالات علم نفس القراءه:

(كما عرفه د.صالح حسن الزاهرى 1999)

هو العلم الذى يهتم بالمبادىء والقوانين العامه التى تحكم سلوك الإنسان السوى. ومن موضوعاته (الدافعيه – الإنفعالات – الذكاء – القدرات العقليه كالإدراك والتفكير والذاكره والإنتباه والتعلم والشخصيه بسماتها المختلفه منها الثقه بالنفس وغيرها.

1- علاقته بعلم نفس القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم النفس القراءه يهتم بسلوك الإنسان العادى والسوى والغير سوى ولكنه يختص بعلاج الإضطرابات التى يتعرض لها العقل والنفس خصصا ويتشابه مع علم النفس العام فى موضوعاته حيث يهتم بدراسه وعلاج (ضعف الذكاء - الإنفعالات - الدافعيه - وعلاج ضعف القدرات العقليه وتقويتها كالأدراك - والتفكير - وتقويه الذاكره وعلاج تشتت الإنتباه - وسمات الشخصيه من خلال أنشطه للقراءه الأدائيه المتنوعه والمفعله بحيث يعالج كل نوع من القراءه الأدائيه إضطراب عند الفرد. وتلك الأنشطه تؤثر بشكل إيجابى فعال فى النفس البشريه.

2- علم النفس التربوى (كما عرفه دزعبد الرحمن محمد عيسوى 1979)

هو علم يهتم بالمبادىء الأساسيه لعمليه التعليم وفى تسهيل العمليه التعليميه حتى يتمكن المربيون من وضع المناهج التعليميه وإجراء التجارب العلميه.

- علاقته بعلم نفس القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم نفس القراءه يهتم بالمبادىء الأساسيه لعمليه التعليم حيث يقوم على القراءه التعليميه أولا قبل العلاج ومن خلال يتم تسهيل العمليه التعلميه وذلك من خلال الأنشطه القرائيه الدائيه المتنوعه التى تعمل على تبسيط العمليه التعليميه حتى يستطيع العقل إستقبالها بسلاسه وتستطيع النفس تقبلها والتفاعل معها. وذلك بإستخدم التجارب العلميه والدراسه

الإستطلاعيه والبرنامج العلاجى المعد من قبل المؤلفه. ووضع مبادىء أساسيه وتعلميه للدارسين حول هذا العلم .

3- علم النفس النمو كما عرفته (سوسن شاكر مجيد 2009)

هو العلم الذى يهتم بنمو الإنسان وقواعد وقوانين هذا النمو فى جميع المراحل العمريه .

- علاقته بعلم نفس القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن :-

علم نفس القراءه يهتم بالتنميه النفسيه والعقليه عند الإنسان منذ الصغر بإستخدم أساليب قرائيه أدائيه وممارسات فعاله تساهم فى النمو العقلى والنمو النفسى السليم والنمو الحركى الجيد للإضطرابات الحركيه الغير سويه. وبما ان النمو جزء من التنميه فإذن يهتم علم نفس القراءه بتنمية الجوانب الشخصيه عند الفرد والجوانب العقليه ومنع تعرض النفس والعقل للخمول وتحجيم الإضطراب وإزالته بالممارسه الأدائيه للقراءه العلاجيه.

4- علم النفس الفسيولوجى :- كما عرفه (د.عبد الوهاب محمد كامل 1994)

هو العلم الذى يهتم بدارسه الجهاز العصبى ووظائفه. ووظائف الغدد الصماء وتأثيرها على السلوك الإنسانى.

- علاقته بعلم نفس:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم نفس القراءه يهتم بعلاج (التشنجات العصبيه والعضليه لجهاز النطق) وهو جزء من الجهاز العصبى. وأيضا يهتم بعلاج الخلايا العصبيه وذلك من خلال القراءه الأدائيه الغنائيه والقراءه الأدائيه الوهليه لنغمات السلم الموسيقى فى الموسيقى والتى ترتبط كل نغمه منها بخليه

عصبيه فى جسم الإنسان وتعالجها بطريقه مباشره. كما يهتم هذا العلم الجديد بدراسه حالات التوتر والقلق العصبى وطرق علاجها بإستخدم قراءات أدائيه أسطوريه وترفيهيه وصولفائيه غنائيه مما يؤدى إلى التأثير الإيجابى فى النفس البشريه الأمر الذى يؤدى إلى السلوك الغيجابى للفرد.

5- علم النفس الإجتماعى :- كما عرفه (السيد فؤاد 1980)

هو العلم الذى يهتم بدارسه علاقه الشخصى بالجماعه وعلاقه الجماعات بعضها ببعض ، كما يهتم بالتطبيع الإجتماعى للإنسان وتأثره بالثقافه والحضاره التى يعيش فيها .

- **علاقته بعلم نفسى القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-**

علم نفسى القراءه يهتم بالمشاركه الإجتماعيه والإنبساطيه مع الآخرين وتنميه القدره والتكيف الإجتماعى وذلك من خلال علاج إضطراب الإنطواء والتردد وذلك بإستخدام أنشطه القراءه الأدائيه العلاجيه والتى تتمثل فى القراءه الغنائيه والعزفيه والقراءه الحواريه مما يؤهل الفرد التكيف مع مجتمعه وتقبل الآخرين.

6- علم النفس الصناعى:- كما عرفه (فرج عبد القادر طه 2001)

هو علم الذى يهتم بتطبيق مبادىء علم النفس فى ميدان الصناعه لرفع الكفاءه الإنتاجيه للعاملين، ووضع الإنسان فى مكانه.

- **علاقته بعلم نفسى القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-**

علم النفس القراءه يهتم بالأداء الإنتاجى بإستخدام القراءات العلاجيه الأدائيه مثل القراءه الأدائيه التطبيقيه، القراءه الأدائيه الإنتاجيه والتى تعمل على علاج إضطراب نفسى ما يقراءه خطوات عمليه

وتطبيقها أدائيا لينتج الشكل المطلوب مما يسهم فى وضع الإنسان فى المكان السليم . والذى يؤدى إلى إتخاذ القرار السليم فى الوقت المناسب.

7- علم النفس الإرشادى:- (حامد عبد السلام زهران 1998):-

هو علم الذى يهتم بمساعده الأشخاص الأسوياء من الناس وحل مشكلاتهم بهدف تحقيق ذواتهم وتوافقهم النفسى والإجتماعى .

- **علاقته بعلم نفسى القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن :-**

جوهر علم نفسى القراءه الإهتمام بالتوافق النفسى للأشخاص الأسوياء وطرق حل مشكلاتهم من خلال أساليب القراءه الأدائيه فى خطوات حل المشكله وممارسها التدريب عليها بالأنشطه الفنيه القراءيه الأمر الذى يحقق التوافق الإجتماعى بين الأشخاص وذلك من خلال تحقيق المشاركه الإجتماعيه والتكيف الإجتماعى ويهتم هذا العلم الجديد بطرق المصالحه النفسيه والعقليه من خلال الحوار النفسعقلى . والتوجيهى من العقل النفس لحدوث التقبل النفسى والإجتماعى.

8- علم النفس العسكرى :- كما عرفه (سعد جلال 1962)

والذى يهتم بتطبيق مبادىء علم النفس فى القوات المسلحه وفى برامج تدريبها وسيكلوجيه القياده والروح المعنويه بهدف زياده كفاءه هذه القوات .

- **علاقته بعلم النفس القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-**

علم النفس القراءه يهتم برفع الروح المعنويه عند المضطراب نفسيا من خلال أسلوب المعالج مع المتعالج ويعمل هذا العلم على السواء النفسى وإزاله الإضطراب التى تصاب به النفس وتنميه الثقه بالنفس بالأداء القرائى والعمل على تنميه القدره على تحمل المسؤليه والمثابره

والمواجهه للمشكلات وهذا وجه التشابه بعلم النفسى العسكرى. فالعلاقه هنا تكون تكميليه للدور الرئيس لعلم النفسى.

9- علم النفس الجنائى:- كما عرفه (إبراهيم يوسف 1981):-

ويهتم بالدوافع التى تؤدى إلى حدوث الجريمه. ويقترح أفضل الأساليب لإصلاح المجرمين وإرجاعهم إلى حالة السواء فى حياتهم المهنيه والإجتماعيه.

- **علاقته بعلم نفسى القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-**

علم نفسى القراءه يهتم بتعديل السلوك الغير سوى من خلال علاج الإضطراب الأمراض النفسيه التى تؤدى إلى حدوث الجرائم مثل السلوك العدوانى فهو نتيجه للكبت والقهر النفسى الذى ينتج من الضغوط النفسيه السلبيه. فعلم نفسى القراءه بإستخدام الأنشطه الأدائيه القرائيه وممارستها تعمل على التفريغ النفسى والهدوء النسبى حيث يهتم بالسلوك العدوانى عند الأشخاص ومعرفه أساليب وطرق العلاج الدائى بالقراءه لذلك السلوك الناتج عن الإضطراب النفسى والتحكم فيه وتهذيبه.

- علم نفسى القراءه يسيطر على النفسى السلبيه وإصلاحها وعلم نفسى الجنائى يعمل على إصلاح الدوافع النفسيه المضطربه السيئه.

10- علم النفس الإكلينيكى:- كما عرفه (صفوت فرج 2008)

يهدف إلى تحديد خصائص سلوك الفرد بإستخدام أساليب القياس والتحليل والملاحظه بعد أن يتم معالجته بما توصل إليه الفحص الطبى. والبيانات الشخصيه التاريخيه وهو تقديم العون لأشخاص يعانون

من إضطرابات إنفعاليه نفسيه ومن ثم علاجها لفظيا حتى يتوافق الفرد توافق سوى من خلال الإختبارت والتوصيات.

- **علاقته بعلم نفسى القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-**

علم نفس القراءه يعالج الإضطرابات النفسيه عند الأفراد بإستخدام أساليب القياس والتحليل والملاحظه والتشخيص ووضع برامج علاجيه من خلال الأنشطه القرائيه الأدائيه حتى يحدث السواء النفسى وقياسه بالإختبارات البصريه لتطبيق البرنامج. كما أنه يعالج الإضطرابات العضويه للجسم الناتجه من تدهور المرض النفسى فيساهم فى علاجها بإستخدام القراءات الأدائيه الحركيه والضبط الإنفعالى والقراءه الفنيه الموسيقيه التى تؤثر بشكل ملحوظ فى خلايا الجسم وإيجابياتها طبقا للدراسات البحثيه والعلميه فى هذا الموضوع.

11- علم النفس الموسيقى:- كما عرفته هبه عبد الحليم 2010:-

هو العلم الذى يفعل دور الموسيقى فى النفس والذى يقيس مدى تأثيرها فيه. وينتج عن هذا التأثير الدمج بينهم . والذى يرتكز على الأنشطه العفاله والإختبارات والمقايسى العلميه فى تطبيق البرامج التمويه لسمات الشخصيه والعلاج النفسى وتعديل السلوك.

- **علاقته بعلم نفسى القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-**

علم نفسى يهتم بدراسه الإضطرابات النفسيه وإضطرابات الشخصيه وسماتها. وهو يقيس دور القراءه الأدائيه فى النفس ومن أهم أنواعها القراءه الوهليه التى تنبع من علم النفس الموسيقى ويعتمد هذا العلم على الأنشطه المتنوعه والإختبارت والمقايسى العلميه فى التطبيق والتعديل السلوكى الناتج من علاج الإضطراب النفسى.

ثامنا:- مبادىء تطبيق علم النفس القراءه:-

المبدأ هو :-

طرق وأساليب تطبيق علم النفس القراءه من خلال المنهجيه الخاصه به.

1- التقبل:-

هو عمليه الإحساس بالألفه بين المعالج والمتعالج وخصوصا من المتعالج للمعالج وذلك بسبب طريقه وأسلوب المعالج وطريقه تعامله. فعمليه التقبل هى المبدأ الرئيس لتفعيل هذا العلم وهى باب الدخول إلى النفسى ثم العقل وتعتبر حلقه التواصل النفسى والعقلى مع المؤثر الخارجى الذى يحدث تجاهه القبول وتنقسم عمليه التقبل إلى محورين.

أ- المحور الأول:-

وهو تقبل المتعالج للمعالج لشخصيه وفى هذه الحاله يخضع المتعالج لأسلوب المعالج وطريقته الخاصه فى شعوره بالألفه تجاهه. وهنا تتنوع أساليب المعالج التى يستخدمها فمنها الإبتسامه ثم إيماءات الوجه المعبره – درجه الصوت أثناء الحديث – طرق الترحيب المختلفه – رد الفعل تجاه سلوكيات المتعالج طرق الحوار المستخدمه.

ب- المحور الثانى:-

وهو تقبل المتعالج لأساليب العلاج بالقراءه الأدائيه التى يستخدمها المعالج.

وفى هذه الحاله يستخدم المعالج طريقه أخرى جديده ليقنع بها المتعالج لتقبل العلاج وأساليبه وإقناعه بالقراءه الأدائيه إذن يستخدم المعالج أسلوبين فى التعامل مع المتعالج الأسلوب الأول لإقناعه به هو

شخصيا والأسلوب الآخر لإقناعه بطريقته فى العلاج وبالماده العلميه التى يستخدمها من القراءه النفسيه القرائيه.

2- الأمان:-

هو شعور المتعالج بالإرتياح النفسى والهدوء النسبى للمعالج وللمكان الذى يتواحدنيه معه وهذا الشعور يكسبه المعالج للمتعالج بطريقته وأسلوبه وطبقا لتقبل المتعالج لمعالجه وهى درجه تانى بعد التقبل وتكون مكمله له. فهى عمليه نفسيه هدفها تخفيف حده التوتر والقلق والإضطراب النفسى مما يتح للمعالج التفاعل مع المتعالج .

3- الإستعداد:-

وهو عمليه التأهب والتأهيل للأداء أو لتقبل الموضوع (المؤثر الخارجى) ولتلقى المثير بإستخدام طاقه كامنه يخرج المتعالج شخصيه من نفسه بمفرده أو بمساعده المعالج تتحول تلك الطاقه إلى قدره فعاله يتم ترجمتها فى صوره أداء نفسى ثم عقلى ثم جسمى وتنبعث تلك الطاقه نتيجه لحدوث المرحلتين السابقين وهما التقبل والإحساس بالأمان حيث يفعل دورهما فى النفسى البشريه مما يؤدى إلى إنسياب أدائها وإعاده تشكيل هيكلها الأمر الذى يؤدى إلأى إفراز الطاقه المسببه لحدوث القدره المترجمه لأداء.

- فالإستعداد عنصر رئيسى يقوم عليه علم نفس القراءه فلا تسيطيع شخصى أن يقرأ ويفسر ويحلل ويقلل ويؤدى دون قدره نفسيه وإستعداد لأنه يؤدى إلى مساعده النفسى على الصبر فى الأداء وعدم اليأس والتحفيز والمبادره لتحقيق الثقه بالنفس والممارسه لتحقيق

تحمل المسؤليه والمهاره الأمر الذى يتجه بنا إلى علاج مضمون للإضطرابات النفسيه التى يتعرض لها الأفراد.

- والمعالج له دور فعال فى إستمرار الإستعداد عند المتعالج وذلك بتحفيزه وتشجيعه وإستمراريه تقبله له وتوفير المجال الملائم لأدائه وعدم النمطيه فى العلاج وتزويده بالتنميه النفسيه المختلفه أى أن حتى لا نفقد إستعداد المتعالج يجب أن يستخدم المعالج بعض الممارسات العلاجيه الجيده بخطوات دقيقه هادفه حتى تستطيع أن يحقق العلاج المطلوب.

4- القراءه الصحيحه :- وتشتمل على محورين:-

أ- المحور الأول:-

صعوبه النطق اللفظى الصحيح لبعض الحروف والكلمات وذلك يعتمد على قدره المتعالج على الأداء اللفظى الصحيح لحروف الكلمه الواحده حيث يشارك المعالج المتعالج طرق النطق الصحيح للحروف ويتأكد من أدائه الصحيح لها حتى يضمن سريان مراحل العلاج النفسى بخطوات ثابته صحيحه لأن عدم قدره المتعالج على النطق الصحيح للحروف ثم تشابك الكلمات بطريقه صحيحه يؤدى بدوره إلى فقدان السيطره على القراءه اللفظيه مما يتسبب فى عدم قدره المتعالج على إدراك معانى الكلمات وعدم قدرته على إستيعابها وتخزينها وتحليلها وتفسيرها مما قد يؤدى إلى إنتكاسه فى الإضطراب النفسى ليصبح أسوأ من ذى قبل.

- لذلك يجب أن يتمتع المعالج النفسى بقدرات لفظيه وإستيعاب كامل لفظى للحروف والكلمات حتى تسيطيع أن يساعد

المتعالج فى تصحيح وتعديل نطقه للحرف والكلمه إذا كان أدائه اللفظى غير صحيح. نتيجه لوجود بعض الصعوبات فى نطق بعض الحروف والكلمات وهنا يختلف الأمر بين صعوبه نطق المتعالج فى بعض الألفاظ التى ينطقها فالأمر الأول يعتبر تعديل وتصحيح فى النطق للحرف أما الأمر الثانى فهو إضطراب لفظى منبعه إضطراب نفسى يجب أن يعالج من قبل المعالج النفسى وذلك بإستخدام القراءه اللفظيه وأداءاتها كما هو فى هذه الدراسه.

ب- المحور الثانى:-

صعوبه الجمل وعدم ترتيبها وغموضها.

يرجع صعوبه الأداء اللفظى الجيد وتعرقل عمليه القراءه الصحيحه المصطحبه بالأداء العقلى والعلاج النفسى إلى غموض الجمل وعدم قدره المتعالج على فهم معانيها وعدم ترتيب الجمل بالشكل اللغوى الصحيح مما يؤدى إلى تلقى العقل المعلومات بشكل مبهم وغير واضح الأمر الذى يمنع العقل من التفاعل الجيد مع المؤثر الخارجى (الجمل) مما يؤدى إلى حدوث تجمد فى أداء العمليه العقليه حيث يصدر العقل إشاراته الموجهه بالسالب إلى النفس مره أخرى والتى بقيه أجزاء الجسم لعدم التفاعل الأمر الذى قد يزيد من الإضطراب النفسى عند المتعالج. لذا :-

- يجب أن يوفر المعالج للمتعالج ماده مقروء واضحه وسلسه وتعبر عن المعنى الذى يريد أن يتوصل إليه فى العلاج وتكون المعانى معبره عن أساليب علاجيه لكل نوع من الإضطراب الذى يود علاجه مما قد يسهل فى سريان العمليه العلاجيه بطريقها الصحيح.

5- المسايره:-

وهو تضيق حجم الإضطراب النفسى لدى المتعالج وذلك من خلال المعالج بطريقته اللفظيه الجيده السلسه وبترتيب خطوات حواره مع المتعالج وبدراسته الجيده لمشكله المتعالج وقوه جيده ودهائه فى تحديد مدى الإضطراب وتفاقمه فى النفس والعمل على تحليله بالمجادله المحوريه مع المتعالج وترضيته شيئا فشيئا حتى يستطيع أن يتحكم فى الإضطراب عنده والسيطره عليه ثم البدء التدريجى فى علاجه . وتعتمد فكره المسايره على الحوار سواء الحوار اللفظى أو الحوار الأدائى .

- فالحوار اللفظى:-

ألا وهو تفاعل منظم فى طبقة الصوت وطريقة الأداء ومضمون الكلام وترتيبه وتفعيله الهادف العلاجى لتحقيق الهدف المرجو ويعتمد على المعالج ليقتبسه المتعالج ويمارسه.

- أما الحوار الأدائى:-

ألاوهو تفاعل أدائى لفظى إيجابى بناء فى الأداء سواء كان أداء حركى أم أداء عقلى فى تركيب أو تجميع أو كتابه أو بطريقه تكمليه لفظيه ويكون أساسها الأداء العملى لتحقيق مضمون معين حتى يستطيع المعالج تفتيت التجمد المصاب به المتعالج فى نفسيته حتى تسمح بإقتحام المعالج لها والسيطره عليها وأثناء ذلك يتم التميه النفسيه بالممارسه الحواريه الأدائيه. وتكون نتائجها فى العلاج أكثر فعاليه من نتائج الحوار اللفظى فقط. لأنها تشتمل على حوار أدائى مع حوار لفظى.

6- التفاعل:- ينقسم إلى قسمين:-

أ- التفاعل الداخلى:-

وهو حديث إندماج بعض المؤثرات والمثيرات الداخليه فى الفرد من خلال تداخلاتها معا. فتحقق إنتاجات إيجابيه أو سلبيه حسب المؤثر الخارجى الذى يخترق النفسى.

ب- التفاعل الخارجى:-

وهو إندماج الفرد بجميع أجهزته فى صوره أدائيه مفعله مع الأشياء سواء كانت حسيه أم ملموسه ليؤثر فيها الفرد ويتأثر بها فالتفاعل هو مشاركه بناء أم هادمه بين الإنسان ونفسه أو الإنسان والمثيرات الخارجيه.

- هنا يأتى دور المعالج فى توجيه التفاعل بنوعيه الداخلى والخارجى للإيجابيه البناءه وذلك لا يحدث إلا نتيجه لقدرات قائمه على طرق علميه من المعالج وقدره منه على التأثير فى المتعالج للسيطره على تفاعلاته الداخليه أولا ثم تفاعلاته الخارجيه لأن التفاعل الداخلى يرتبط بعلاقه طرديه مع التفاعل الخارجى إذا كان التفاعل الداخلى إيجابيا فهو يؤثر بنفس التأثير الإيجابى على التفاعل الخارجى للفرد حتى يؤدى به إلى أداء إيجابى بناء .

- ويتكون التفاعل بين النفس والعقل من تفاعل تكميلى أى يربط بينهما بعلاقه تكميليه حيث تؤدى النفس دور وتصدره العقل ثم يتفاعل العقل مع أعضاءه ويصدر الأمر للنفس مره أخرى بالأداء وهذا النوع من التفاعل إيجابى بناء لأن تعمل النفس بمفردها فلا يؤدى إلى

سواء الصحه العامه وأن يعمل العقل بمفرده لا يؤدى إلى صحه جيده إذن إشتراك فتبادل الأداء النفسعقلى يؤدى إلى الصحه المثاليه .

- وهذا هو المنهج الأكثر إستخداما عند المؤلفه فى تحقيق علم نفس القراءه فى علاج الإضطرابات النفسيه ويجب على المتعالج إيتباعه والإلتزام به .

7- الدمج:-

وهو تلاحم وربط بين مؤثرين متساوين فى درجه الثبات وقوه التأثير والتأثر يفعل كا منهما الأخرويكلمه . حيث تظهر أهميه القراءه الذاتيه فى إثراء علم النفس وأهميه النفس السويه فى الأداء القرائى الجيد. فالعلاج النفسى للإضطرابات النفسيه يفعل بمجموعه من الأداءات المتنوعه ومنها العلاج بالقراءه لعموميتها بين الأفراد وسهوله تداولها. وترتكز فكره الدمج على أساسيات ومبتدىء فى هذه الدراسه وهى:-

أ- دمج القراءه بالأداء:-

تقوم فكرته على العلاقه التأثيريه بتأثير الأداء فى القراءه لتفعيل دورها. ومدى تأثير القراءه فى الأداء من خلال التعبير عن المقروء.

ب- دمج القراءه الأدائيه بالنفس:-

وتقوم فكره الدمج هنا على العلاقه المسببه. فالقراءه الأدائيه الجيده تؤثر بشكل إيجابى فى النفس إذا توصلنا إلى مسببات الإضطراب النفسى وطرق العلاج بالقراءه الأدائيه. وترتكز على العلاقه التكميليه من خلال تفعيل الداء النفس الجيد فى أداء قرائى إيجابى.

8- الإختيار:-

وهو قدره المتعالج على تحديد وإنتقاء المضمون القرائى الذى يرغب فى أدائه. فهى قدره تساهم فى إجتياز مراحل فى العلاج النفسى وخصوصا لإضطرابات الثقه بالنفس والمسؤليه والتعبير عن الذات والتردد والقلق حيث يرتبط هذا البائد بالأمان النسبى الذى يستشعره المتعالج ومدى إرتياحه ورغبته فى أداء قرائى لمضمون معين مما يؤدى إلى زياده القدره على أدائه المتميز وجودته وكسر الملل من أداء قرائى لمضمون غير مرغوب فيه مما يعرقل عمليه العلاج النفسى .

- تعتمد عمليه إختيار من متعدد للمضمون على تفعيل الرغبه الداخليه عند المتعالج وتقويه الإراده وتحيه الثقه بالنفس ويتحمل المسؤليه الإختياريه وتنميه القدره على التعبير النفسى مما يساهم فى عمليه العلاج البناء.

9- التأثير والتأثر:-

يعتمد علم نفس القراءه على فكره التأثير والتأثر وهما يتمركزان فى محورين .

أ- التأثير:-

وهو مدى تفعيل القراءه الأدائيه فى النفس بحيث تغير بشكل إيجابى أو سلبى فى إضطراباتها وهو ما أثبتته المؤلفه فى تلك الدراسه حيث يؤثر هذا العلم بشكل قوى وإيجابى فى إزاله بعض الإضطرابات التى تصاب بها النفس البشريه. ويتم ذلك بشكل تدريجى طبقا لنوع العلاج القرائى بالأداء. وممارسته بإنتظام معين يحدده المعالج. وقد أثبتت المؤلفه فما سبق من أبحاث ودراسات مدى تأثير الأداء الإيجابى فى

التخفيف من حده الإضطراب النفسى وهى ما تثبته حاليا فى تلك الدراسه ولكن بإقترانها بالقراءه بأنواعها. وهنا يعتمد التأثير على مضمون القراءه وأسلوبه ومدى قوه الداء المصاحب وطريقه الإلقاء مما قد يتحددا فى إختراع النفسى والتفاعل معها للخروج بنتائج صحيحه سليمه .

- والمعالج له دور فعال ورئيسى فى عمليه التأثير. وتظهر ذلك فى إختيار الماده المقروءه والمنضمون المؤثر والمعبر عن حاله المتعالج التى يشخصها المعالج. ووضع طرق للعلاج تترك تأثيرا سريع وفعال فى النفس.

- وتتم عمليه التأثير أثناء العلاج النفسى حتى يزول الإضطراب.

ب- التأثر:-

وهى عمليه جذب النفسى للمؤثر الخارجى والتفاعل معه والتغير الذى تصاب به نتيجه لذلك التفاعل . وتحدث عمليه الثير فى علم النفس القراءه بعد عمليه التأثير فهى عمليه ناتجه تعتمد فى إيجابيتها أو سلبيتها على مدى التأثير الإيجابى فى النفس وتترجم النفس هذا التأثر فى السلوكيات الناتجه عن إيجابيتها والتى تلاحظ من المتعالج فى أداءاته وفعاليته وعلاقاته الذاتيه والإجتماعيه . بدايه تأثر النفسى بالمؤثر هى بدايه العلاج النفسى وهنا يقيس المعالج مدى نجاح تجربته العلاجيه وبرنامجه من خلال مدى التأثر النفسى الذى يصاغ فى شكل سلوكيات أدائيه قرائيه. وهذا المصار يحدد مدى حبكه المعالج فى خلق القدره التأثيريه و التأثريه فهما عمليان يرتبطان معا فى علاقه طرديه (كلما كانت قوة التأثير قويه كان التأثر لها نفس الدرجه من القوه

والعكس صحيح) وهما أساس فى عمليه العلاج النفسى المقترن بأداءات مختلفه ومتوعه .

10- التفريغ النفسى:-

وهوعمليه فض الطاقه المكبوته فى النفس وفض الشحنه الزائده بها والتى تحدث نتيجه للضغوط الخارجيه التى تستوعبها النفس ويرهق لها العقل وتتسبب فى حدوث الإضطرابات النفسيه والعقليه والتى تظهر سلوكيات الأفراد المتعالجين . لذا وضعت المؤلفه بعض الأساسيات والمبادىء التى تحكم ويقوم عليها علم نفس القراءه ومنها التفريغ النفسى لفض المنازعات والصراعات التى تحدث للنفسى وتحدث بين النفس والعقل.

يتم ذلك التفريغ وأشكال متعدده وطرق متنوعه منها وذلك من خلال هذه الدراسه كما يلى:-

تفريغ الطاقه النفسيه:-

بالألعاب القرائيه الرياضيه (إيقاع حركى مقروء).

1- القراءه الوهليه:- والأداء العزفى من خلال الموسيقى.

2- القراءه التعبيريه: وتتمثل فى التعبير الحركى عن المقروء.

3- القراءه الوصفيه: وتتمثل فى الوصف الحركى المعبر عن مضمون المقروء.

4- القراءه المبرهنه: والتى يقرأ منها المتعالج التعليل ليصل إلى التفسير وذلك يعتمد على الأداء العقلى.

5- القراءه الغنائيه: والتى تعتمد على التعبير النفسى والثقه بالنفس من خلال الأداء الغنائى المقروء.

6- القراءه الشعريه: وهى التى تعتمد على التأليف والإبداع الشعرى الذى يعبر عن الحاله النفسيه.

7- القراءه التحليليه: والتى يستخدم فيها المتعالج قدراته العقليه مع قدراته النفسيه فى تعبير الموضوع بشكل متوازن.

- ويأتى دور المعالج النفسى فى إكتشاف نوع الإضطراب عند المتعالج وتشخيصه – وإختيار نوع القراءه الأدائيه الملائمه للعلاج وتوظيفها بشكل علاجى لتحقيق الهدف منها- ثم وضع المقياس البعدى لقياس مدى تواجد الإضطراب من عدمه فى النفس.

11- التنميه العقليه:-

وهى نضوج العقل ونمائه وفعاليته فى الأداء وذلك بجميع مراكزه العصبيه وخلاياه والتى تشتمل على نصيفى الدماغ الأيمن والأيسر والتى تحوى مراكز التفكير والذكاء والذاكره. ومراكز الإبداع والتحليل والتفسير والنطق وتلك المراكز تتصل بأجهزتها ببقيه خلايا الجسم وتتفاعل معها من خلال إصدار إرشادات موجهه من المركز العصبى إلى الخليه التابعه له بالتفاعل سواء كان تفاعل إيجابى أو سلبى . والتنميه يقصد بها التفاعل الإيجابى المستمر بين المركز العصبى والخليه . تعتمد التنميه العقليه فى إيجابيتها على التنميه النفسيه أو بمعنى أدق السواء النفسى ويتصلان معا بعلاقه طرديه (كلما صحت النفس صح العقل وكلما نمت النفس ينمى العقل بمراكزه). والعكس صحيح عندما تتعرض النفس لإضطرابات نتيجه

لعوامل خارجيه تسببت فى الضغط عليها تعرض العقل لدمور فى عمليه التنميه وإضطرابات بمراكزه العصبيه. لذا :-

1- ذكرت المؤلفه أن من المبادىء الرئيسيه التى يقوم عليها علم نفس القراءه هو التنميه العقليه والتى تؤدى بدورها إلى تنميه أداء جميع خلايا الجسم .

2- يتم فعاليه التنميه العقليه خلال علم نفس القراءه عن طريق ممارسات أدائيه قرائيه تحقق التحليل ، الوصف والتفسير، التآزر والتفكير بمهاراته العليا، الإستباط ، الإستقرار والإستنتاج.

3- ومن أهم الممارسات القرائيه بالأداء التى يرتكز عليها ذلك العلم هو ممارسات الأداء النفسعقلى لتحقيق التنميه العقليه على أسس نفسيه سليمه. ويأتى هنا دور المعالج فى إختيار الأداءات القرائيه المناسبه والمعالجه لنوع الإضطراب النفسعقلى وتدريب المتعالج على ممارستها مرتكزا على المبادىء العامه لعلم نفس القراءه وبإستخدام الأنشطه القرائيه الفعاله وتتبع العلاج بمراحله.

12- الممارسه:-

وهى تكرار الأداء والتدريب عليه بشكل يصبح جزء من حياته اليوميه أو الأسبوعيه وتنقسم الممارسه إلى جزئتين:-

أ- ممارسه غير مفتعله (طبيعه): وهى تلك الممارسات التى تتم بشكل تلقائى يومى مثل طريقه تناول الغذاء – المشى – الكلام – النوم وغيرها من تلك النوعيات .

ب- ممارسه مفتعله: وهى تلك الممارسات المتداخله بشكل إضافى على حياه الفرد والهدف منها إصلاح وتعديل وعلاج وتنميه وجوده

فـى الأداء وفيهـا يمـارس الفـرد بعـض أنـواع مـن الأداءات منهـا الحركيـه والعقليـه والنفسيه والسلوكيه بشكل منتظم وتتابع محدد يرتكز على مبادىء وأسس ثابته لتحقيق هدف محدد نتيجه لممارسه أداء نشاطه العلاجى.

ومن مبادىء علم نفس القراءه الممارسه العلاجيه البناءه حيث يتضح لنا أن أهم ممزاتها بالنسبه للمتعالج:-

1- تنميه القدره التحكميه لدى المتعالج فى نفسيته.

2- الحد من تضخم الإضطراب عند المتعالج.

3- العمل على تفريغ الطاقه السالبه المشحونه فى النفس.

4- العمل على علاج تدريجى للإضطراب المصابا به المتعالج (النفس عقلى).

5- العمل على علاج تدريجى لبعض الأمراض الجسميه الناتجه من الإضطراب النفسى مثل النطق – الحركه – آلآم الجسم .

6- تنميه القدره الأدائيه عند المتعالج.

7- تنميه الرغبه فى الأداء.

8- تكوين مناعه نفسعقليه ضد الإصابه بإضطرابات جديده.

- ويأتى هنا دور المعالج فى خلق مكان صحى للتدريب العلاجى والممارسه للمتعالج – المتابعه المستمره وتوجيه الإرشأدات البناءه التحفيز والتشجيع للمتعالج للإستمرار فى الممارسه – التغير النسبى أثناء الممارسه العلاجيه حتى لايصيب المتعالج بالملل بكسر الالروتين.

- ومن قواعد الممارسه العلاجيه الأدائيه:-

أ- إتقان النشاط الأدائى: يجب أن يصل المتعالج إلى الحد الأعلى فى أدائه للنشاط القرائى وضمان حدوث التأثير فى المتعالج أى ضمان العلاج بالنشاط القرائى حتى يتثنى بإستخدام الممارسه التفعيل التدريجى للعلاج.

ب- الإستيعاب الكامل الطرق وأدوات النشاط: يجب أن يدرك المتعالج طرق أداء النشاط القرائى وفهم المغزى منه وإستيعاب طرق الممارسه له لكى يتم تفعيل العلاج على أساس سليم.

ج- إنتظام الممارسه: يجب أن يحدد المعالج للمتعالج أوقات ثابته للممارسه الأدائيه النشاط ويجب الإلتزام بها حتى تتحسن العمليه العلاجيه .

د - أسلوب الممارسه الجزئيه ثم الكليه: فى أثناء ممارسه الأداء القرائى عند تواجد بعض الصعوبات فى الماده القرائيه يجب أن يقرأها المتعالج قراءه جزئيه أى (الجزء الصعب أولا) حتى يتخطى الصعوبه ثم يدمج مع قراءاته الأدائيه الأخرى الكليه أى التركيز على نقاط الضعف فى الأداء.

هـ- قياس الأداء: يجب أن يقيس المعالج أداء المتعالج أثناء الممارسه ويتابعه لمعرفه مدى التقدم الذى يحققه فى العلاج للإضطراب النفسى السلوكى .

13- التشويق والجذب والتحفيز:-

وهو أسلوب يتبعه المعالج مع المتعالج لتحفيزه على الأداء القرائى وممارسه مستمره النشاط ولضمان نجاح العمليه العلاجيه بالأداء القرائى

وهنا يستخدم المعالج طرق عديده ومتنوعه للتشويق والجذب ويظهر ذلك فى طريقه حديثه مع المتعالج مثلا:- التصفيق – المدح بعبارات النجاح (ممتاز- رائع- متميز) لذا يجب على المعالج أن يدنى بعباراته بإستخدام ضمير أنت مثلا:- أنت ممتاز – أنت رائع وذلك لإكساب المتعالج الثقه بالنفس والشعور بذاته وقدرته على الأداء وتخصيص أسلوب المدح له مما يؤثر عليه بالإيجاب ويساعد فى سهوله.وسرعه العلاج للإضطراب النفسى . ويختص أسلوب التشويق بتنميه القدره النفسيه والإراده الحركيه والأدائيه وتزويد العقل بإشارات موجبه للتفاعل مع أجهزه الجسم فالتشويق يؤدى إلى جذب الإنتباه – وتنميه القدرات الإدراكيه – وإستثاره عمليات الذاكره والمخزن بها.

وينقسم أسلوب التشويق والجذب إلى قسمين:-

1- أسلوب يستخدمه المعالج مع المتعالج.

2- أسلوب الماده المقروءه.

فالقسم الأول:-

تناولنا الحديث عنه وهويتم من المعالج لصالح المتعالج.

أما القسم الثانى:-

وهو الذى يحدث بين المتعالج والماده المقروءه المستخدمه فى علاج الإضطراب الخاص به فيجب أنم تتمتع ببعض النقاط التاليه:-

- المنطقيه فى المعنى.
- سهوله معاينتها ووضوحها.
- وضوح كلماتها وحروفها.

- عدم إستخدام التشكيلات المقده الكلمه.
- توافق الجمله نحويا.
- معبره عن طرق العلاج المقصوده.
- التشويق أثناء قراءه المعلومه.
- ربط المعنى بالأداء التطبيقى.
- الإستفسار والبرهنه كمثال ليفهم ويدرك المتعالج.
- ويراعى عدم المبالغه فى أسلوب التشويق والجذب وعدم الإقصاء فيه بحيث يجب أن يستخدم المعالج هذا الأسلوب فى أوقات محدده لا يكثر منها ولا تعلل من إستخدامها لكى يثق المتعالج من أسلوب المعالج فى العلاج.

14- النظريه والتطبيق:-

يقوم هذا العلم على مبدأ النظريه والتطبيق ويقصد بالنظريه هى القوانين والمعلومات النظريه المكتوبه التى تدرس وتعتمد علم الإستيعاب والتركيز العقلى والإدراك.

أمـا التطبيـق فهـو ترجمـه فوريـه عمليـه للقواعـد والمعلومـات المدروسه والتى تعتبر تعبير مادى عن المقروء.

بمعنى :-

أن النظرايات يتم دراستها وإستيعابها لتميه التركيز والإدراك الذاكره والعلميات العقليه العليا مثل التفكير والإستنباط والإستقراء

أما التطبيق:-

فهو تكمله وتوكيد لما تم دراسته بالأداء العملى والممارسه بالأنشطه والتدريبات الحركيه والذهنيه الحسابيه والبراهين والربط والممارسات النفسيه كالمواقف السلوكيه المفعله للعلاج النفسى.

- ترتبط النظريه بالتطبيق بعلاقه تكامليه أى كل منهما يكمل الآخر.
- ويأتى دور المعالج فى كيفيه الربط بين النظريه والتطبيق وكيفيه توجيه المتعالج فى إستخدام أسلوبها.

تاسعا:- طرق القراءه:-

وتنقسم إلى:-

أ- القراءه الناطقه:-

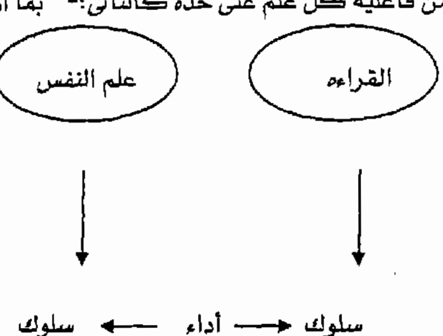
والتى يستخدم فيها الشخصى جهاز النطق الخاص به بإصدار الصوت وهنا يحاور الإنسان نفسيه بصوت عالى حيث يقرأ الموضوع ويسمعه بإتقان. وتلك الطريقه فى القراءه يكون لها أثرا إيجابيا كبيرا على الفرد فهى تكسبه الثقه بالنفس وتعديل طريقه النطق وتحسنها وتنميه القدره على التعبير عن الذات .

ب- القراءه الصامته:-

والتى يستخدم فيها الشخص حاسه البصر فقط دون إستخدام جهاز النطق ويقرأ منها العقل الجمل والكلمات وفيها يحاور العقل النفسى. وتلك الطريقه قد تكون إيجابيه بقدر كبير عند بعض الأشخاص ولكن عند أفراد آخرين قد تكون أقل إيجابيه يسبب فقدانهم التركيز التام لأن الأداء الصوتى الذاتى قد يتسبب لبعض الأشخاص فى التنبيه والتركيز وقدره على تخزين المعلومه.

العاشرا:- فلسفه دمج علم النفس بالقراءه:-

تعتمد فلسفه دمج العلمين على الأداء أى أن حلقه الوصل الرئيسيه وأداه الربط الفعليه بين العلمين هو الأداء وذلك طبقا للفلسفه الناتجه من فاعليه كل علم على حده كالتالى:- بما أن :-

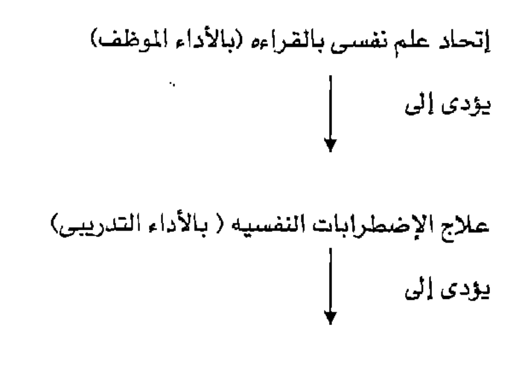


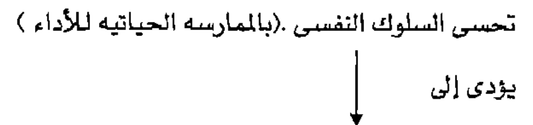
سلوك ← أداء → سلوك

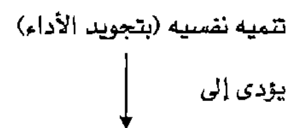
التفاعل النفسى نتعرف عليه من خلال سلوك أدائى والقراءه هى سلوك أدائى بإستخدام جهاز النطق إذن الأداء هو أداه الربط بين النفس والقراءه. بما أن إستخدام القراءه الأدائيه كتوظيف موجه لتفعيل النفسى

إذن:-

لذا أوجب على المؤلفه أن تفعل دور القراءه بإقترانها بالأداء بالخدمه وعلاج المجال النفسى ليصبح دورها علاجى تنموى وذلك بدمج القراءه بالداء العقلى والحركى والنفسى للتأثير فى النفس وعلاجها. ومن هنا تأكدت فلسفه دمج علم النفس بالقراءه .







المناعه النفسيه فى مواجهه المشكلات

الحادى عشر:- منهجيه علم نفسى القراءه:-

نتطرق بالتعرف على المنهج المتبع فى علم نفس القراءه كما يأتى:-

1- التشخيص:-

وهو التعرف على حاله المتعالج وتحديد نوع الإضطراب النفسى المصاب به وذلك من خلال المقابله الأولى بين المعالج والمتعالج حيث يوجه المعالج بعض الأسئله التشخيصه للمتعالج ، ووضعه فى مواقف سلوكيه

يتعرف من خلالها على نوع الإضطراب النفسى ومن ذلك يتضح لنا أن خطوات التشخيص هى:-

- الحوار- توجيه الأسئله- المواقف السلوكيه- إختبارات تأهيليه لقياس قدره المتعالج على الإستجابه للعلاج وتكون بمصاحبه القراءه الأدائيه السلوكيه. تعتمد تلك المرحله على مبدأ التقبل من المتعالج- الأمان لعرض حالته للمعالج.

2- الإختبارات:-

يستخدم المعالج الإختبارات المقنه فى المرحله الثانيه بعد التشخيص لقياس مستوى ضعف العمليه العقليه والنفسيه المضطربه ومدى تأخرها وإلى أى مدى تنخفض نسبتها المؤيه وذلك للوقوف على كيفيه العلاج وقياس مدى تفعيل القراءات الأدائيه المستخدمه فى التأثير فى علاج الإضطراب. وتلك الإختبارات هى مقياس مدى الإضطراب عند المتعالج وذلك لتحديد كفاءه النشاط القرائى الأدائى المستخدم وقدرته على التحكم فى النفسى.

3- التحليل:-

ويأتى فى المرحله الثالثه ما منهجيه علم نفس القراءه بعد التأكد من نوع الإضطراب النفسى وتنقسم إلى قسمين:-

- القسم الأول خاص بالمعالج:-

حيث يحلل المعالج شخصيه المتعالج للتوصل إلى نقاط القوه والضعف عنده حتى يتمكن من وضع أنشطه قرائيه ملائمه لتخصيته.

- القسم الثانى خاص بالنشاط المقروء:-

حيث يقوم المعالج بمساعده المتعالج فى تحليل النشاط المقروء تفصليا حتى يتمكن من أدائه بطريقه جيده.

- تعتمد تلك المرحله على الأداء العقلى- التفاعل- التأثر- والتنميه العقليه.

4- التفسير:-

ويأتى فى المرحله الرابعه بعد تحليل الشخصيه وتحليل النشاط المقروء حيث ينقسم التفسير إلى قسمين:-

- القسم الأول خاص بـ:-

المعالج يفسر المعالج سلوك المتعالج أثناء أدائه النشاط المقروء ويكتب ذلك فى تقرير حتى لايتسنى له أن ينسى أى باند ويقيس ذلك من الجوانب النفسيه وترجمتيها فى سلوك أدائى وذلك لضمان نجاح العمليه العلاجيه للإضطراب النفسى .

- القسم الثانى خاص بـ:-

بالمتعالج نفسه وتفسيره للنشاط المقروء الذى يؤدى ويتضح التفسير عند المتعالج من خلال سلوكياته وردود أفعاله تجاه النشاط المقروء إذ لم يشرح هذا التفسير الخاص به. وهنا تنحصر مشكله فى النفس أثناء الأداء السلوكى للنشاط المقروء. تعتمد تلك المرحله على الأداء العقلى.

5- حل المشكله أو العلاج:-

وهى مرحله خامسه تأتى بعد التفسير وبعد إنحصار المشكله النفسيه فى الأداء المقروء وهى ذروة وضوح للمشكله حيث يتم العلاج بتكرار الأداء وتتبع المعالج للمشكله وميكانيكيه عمله المنهج وذلك يتبلور فى صوره ممارسه أدائيه للنشاط المقروء حيث يستمر المتعالج فى مواصله أدائه المقروء للنشاط بمساعده المتعالج .

وتنقسم تلك المرحله إلى قسمين:-

- القسم الأول خاص بالمعالج:-

وهى درجه الوصول إلى الحد التنازلى لوجود المرضى وإنخفاض الإضطراب عند المتعالج بنجاح عمليه القراءه الأدائيه .

- القسم الثانى خاص بالمتعالج:-

وهو شعور المتعالج بالشفاء التدريجى وإحساسه بالإضافه من الإضطراب المصاحب له. وهى مرحله حتميه نتيجه لتواصل أداء المراحل السابقه لأنهم مراحل (بنائيه) أى لايمكن أن تؤدى مرحله دون الإرتكاز على السابقه لها. وتعتمد تلك المرحله على مبدأ التقبل النفسى من المتعالج للمعالج- والإستعداد- ومهاره الأداء القرائى- والممارسه- التفريغ النفسى- الأداء النفسعقلى- الجذب والتشويق.

6- الماده المقروءه:-

وتأتى تلك المرحله من خلال المرحله الخامسه حيث يمارس المتعالج القراءه الأدائيه لأنواع مختلفه من المواد المقروءه ويستخدم كل نوع حسب نوع الإضطراب النفسى لذا من قواعد إستخدام الماده المقروءه مايلى:-

السهوله والوضوح- الشفافيه- هادفه للمعنى العلاجى المطلوب- تعبرعن المعنى وتوضحه- سلسله معبره عن نوع القراءه الأدائيه المطلوبه فى العلاج- وتعتمد على مبدأ القراءه الصحيحه- الدمج الإختيار من متعدد- التأثر- العلاج.

7- الإختبار أو المقياس البعدى:-

وهو قياس مدى تحقيق بنود الإختبار لأهدافها بعد أداء البرنامج التطبيقى القراءه الأدائيه المصاغه فى صوره أنشطه يفعلها المعالج. وقياس مدى إيجابيه البرنامج فى تحقيق أهدافه العلاجيه.

وتلك المرحله يستخدمها المعالج لصالح المتعالج. وتعتمد على مبدأ الشفافيه- التأثيرمن جانب المعالج والتأثر من جانب المتعالج.

8- النظرى والتطبيق:-

وهى المرحله الثامنه التى يتم فيها ممارسه حياتيه أدائيه لنشاط القراءه من أجل النفس وتعتمد على منهج القاعده نظريا بالقراءه مع بطبيقها عمليا بالأداء الفعلى بأنواعه المختلفه. وتعتمد تلك المرحله على المبدأ التميه العقليه- الدمج- التفاعل- التأثيروالتأثر- التفريغ النفسى- التشويق والجذب- القراءه الصحيحه- التقبل والأمان.

الثانى عشر:- أماكن تطبيق علم النفس القراءه:-

1- فى مراكز العلاج النفسى.

2- فى مراكز التنميه النفسيه.

3- فى الجمعيات الأهليه والخيريه التى تستخدم أنشطه متنوعه.

4- لأدوار الحضانات.

5- لمراكز رعايه الأيتام والمحرومين أسريا.

6- فى المدارس الحكوميه والخاصه واللغات بأنواعاه.

7- فى المستشفيات التى يتواجد بها قسم العلاج النفسى.

8- فى الجامعات المختلفة العربيه والأجنبيه وخصوصا كليات التربيه- الأداب- الإعلام- السياحه- الطب- الصيدله- الموسيقى وذلك لما يلى:-

- التربيه: لدراساتها المتنوعه السيكلوجيه والتى تحوى الدراسه النفسيه.

- الأداب: فى تخصص علم النفس الفنون وهو جوهر هذه الدراسه.

- الإعلام: لتنميه قدرات الإعلامين على التحكم فى النفس لأن الصفه الرئيسيه لهم فى الأداء الوظيفى هى القراءه الجيده .

- السياحه: فهم يستخدمون المترجمين- ومتخذى الآثار فالأمر يتطلب منهم قراءه نفسيه أدائيه.

- الطب: النظريه والتطبيق من سمات أدائهم.

- الصيدله: قراءه الروشتات وتوظيفها للمريض يحتاج لعلم نفس القراءه.

- الدراسات الموسيقيه: بما تحويه من النظريه والتطبيق والواقع والمأمول- والأداء القرائى فهى صميم هذه الدراسه وأساسها فى التنفيذ.

9- فى مراكز التخاطب المختلفه والمراكز التعلميه.

10- فى المكتبات (كمكتبه الإسكندريه- مراكز البحوث المختلفه).

11- دار المسنين.

- **المستفيدين من تطبيق علم نفس القراءه:-**

1- الأطفال لجميع الأعمار- الشباب- الشيوخ.

2- المتعاملون فى البورصه (المستثمرين) من متابعه الجداول.

3- باحثين على النت.

4- ذوى الإحتياجات الخاصه.

5- المضطربين نفسيا وعقليا.

6- المكفوفين بإستخدام طريقه (بريل) فى القراءه الأدائيه.

الثالثا عشر: القراءه الأدائيه:-

أ- دمج القراءه بالأداء:-

إستخدمت المؤلفه طريقه جديده من طرق علاج الإضطرابات النفسيه عند الفرد وهى طريقه العلاج بالقراءه الأدائيه:- حيث دمجت القراءه النظريه بالأداء التطبيقى والمفعل لأن العلاج من خلال القراءه بمفردها يعتبر ضعيف أو كيف ستؤثر فى الأخر بمجرد أن يقرأ فقط ولوكان التأثير ضعيف نسبيا الا إنه إيجابى حيث يتم توظيف القراءه فى العلاج وذلك بإقترانها بالأداء ومن (أنواع الأداءات المقتربه بالقراءه التالى).

- الأداء العقلى:-

وهــو القــراءه والــتفكير- القراءهــوالإدراك - القــراءه بالبحث- القراءه والإسترجاع- القراءه الجزئيه- القراءه الكليه - القراءه والإستفسـار- القراءه والترقيم- القراءه والتحاور- القراءه والربط- القراءه والتحليل- القراءه والإستباط- القراءه والتعليل- القراءه والترتيب. حيث إستخدمت المؤلفه كـا نوع من تلك القراءات الأدائيه العقليه ووظفتها فى علاج إضطراب نفسى معين وذلك من خلال توظيف القراءه العقليه الأدائيه وبلورتها فى صوره أنشطه مفعله تخدم الأداء .

- الأداء الحركى :-

والتى تشتمل على القراءه التطبيقيه وهى التى يقرأ فيها المتعالج المعلومه المعبره عن الأداء التخطيطى وتنفيذها فى صوره حركيه مثل(القراءه الإيقاعيه باليد- القراءه الإيقاعيه بالأرجل- القراءه الوهليه العزفيه- القراءه الصوفائيه الموسيقيه- القراءه الرياضيه. وكل تلك القراءات الأدائيه تفعل دور الأداء فى القراءه وتؤدى إلى إقترانها معا لتحقيق العلاج الأمثل للإضطرابالنفسى .

- ومن هنا يتضح لنا أن دمج القراءه بالأداء فهو إقتران إيجابى لها أهداف علاجيه بناءه.

ب- مفهوم القراءه الأدائيه:-

وهى التى تعتمد على النظريه والتطبيق فى صيغه أدائيه. فالقراءه أداء لفظى والأداء يشمل مهارات عقليه- ومهارات سلوكيه نفسيه ومهارات حركيه.

جـ- التعريف الأول للقراءه الأدائيه من خلال المؤلفه:-

مما سبق قد توصلت المؤلفه إلى تعريف للقراءه الأدائيه وهو تواصل مقترن إيجابى يحدث يبن حاستين البص والنطق وبين العمليه النفسعقليه عند الفرد للتأثير فيها والتأثر بها وخلق لغه حواريه بينهما لتحقيق السواء النفسى للفرد الضطراب .

د - التعريف الثانى للقراءه الأدائيه من خلال المؤلفه :-

وهى دمج أداء لفظى عقلى بأداء مهارى نفسعقلى وحسحركى لتفعيل الأداء القرائى فى العلاج. وربط النظريه بالتطبيق العملى لها.

هـ- أنواع القراءه الأدائيه:-

1- القراءه الوهليه:-

- وهى قراءه تتخصص فى الجوانب الموسيقيه فهى قراءه للنوته وأشكالها الإيقاعيه المدونه وعزفها تطبيعتاعه الآله.
- وتتميز بإستخدام التآزر العقلى والحركى واللفظى معا فى وقت واحد .
- أهدافها المساهمه فى علاج القصور والحركى ولليدين- التشنجات العصبيه – والعضليه واللفظيه- تنميه القدرات الذهنيه وتنميه القدرات الحواس تنميه القدره على التركيز- والتآزر الثلاثى العقلى والحسى والعضلى لأنها تستخدم حاسه البضر مع حاس اللمس- والتركيز فى ترقيم الأصابع- ونطق النغمه.
- فهى تستخدم القراءه الأداء معا فى أن واحد مما يحقق ويفعل من نجاح العمليه العلاجيه للإضطرابات النفسيه التى تعالجها.

2- القراءه الصولفائيه:-

وهى قراءه نغمات السلم الموسيقى لفظيا مع تنغيم كل نغمه بطبقه الصوت الملائمه لها بإستخدام إشارات اليد الموجهه دراسيا.

- تتميز بـ:-

إستخدام الأداء اللفظى والصوتى وإشارات لليد فى آن واحد.

- أهدافها:-

المساهمه فى علاج تشنجات الفكين- اللجلجه- التلعثم- التهتهـه- تقطيع الصوت وضعفه- عدم الثقه بالنفسى- وتنمى القدره على الإنبساطيه- تنميه القدره على التحكم النفسى والحركى.

- نستخدم القراءه+ الأداء معا الأمر الذى يؤدى إلى نجاح العمليه العلاجيه للإضطرابات النفسيه.

3- القراءه التعبيريه:-

وهى تفريغ نفسى يعبريه الفرد عما بداخله من شحنات للطاقه المكبوته ويتجلى ذلك فى القراءه تعبيريه بإيماءات الوجه والصوت وقوته والأداء الحركى.

- أهدافها:-

المساهمه فى علاج التوترات العصبيه النفسيه- الكبت السواء النفسى- الإنطواء- وتنميه القدره الإنبساطيه.

- وفيهما نستخدم القراءه+ الأداء معا مما يؤدى إلى علاج الإضطراب النفسى الملازم لها.

4- القراءه التطبيقيه:-

وهى التى تحمل النظرى والتطبيق أى الشيء المعتوى والمادى والتى توضح قراءه توضيحيه لأداء معين يتم أدائه فعليا عمليا حتى يستكمل الشخص إستيعابه الكامل له.

وهو الشىء المقروء يطبق عمليا أى أن تصبح المعلومه مفصله جدا وموضحه للأداء العملى. وتحمل الجوانب الإستبتاجيه والإستقرائيه .

- أهدافها :-

المساهمه فى علاج ضعف المهاره الأدائيه- ضعف التركيز ضعف التشتت الإنتباه بل تؤدى إلى تنميته بشكل فعال- تأكيد المعلومه فى الذهن- جدارة الإستيعاب والإدراك- تنميه التخزين فى الذاكره .

- وفيها نستخدم القراءه+الأداء فى علاج للإضطرابات النفسيه .

5- القراءه الغنائيه :-

وهى قراءه لفظيه تنغيميه بالصوت واللحن حيث ينطق المتعالج الكلمه بالتلحين لها ومنغمه. ويقرأ الجمل مع نغمات الآله ويغنيها.

- أهدافها :-

المساهمه فى علاج إضطرابات الصوت والنطق وتشنجات عضلع الفكين، واللجلجه و التهتهه وتلعثم الكلمات، وعلاج إضطرابات الشخصيه مثل الثقه بالنفس والتغلب على القلق والتوتر.

- ويستخدم هذا النوع من القراءه لما للغناء والتنغيم الموسيقى من تأثير إيجابى فعال فى النفس البشريه وذلك طبقا لتأثير السبع نغمات الموسيقيه فى الخلايا السبع المتواجده فى أجهزه الجسم والتى تساعد على تنميه خلايا الجسم المختلفة.

6- القراءه المبرهنه:-

وهى القراءه التى تحمل لنا المعطيات ومن خلالها نتوصل إلى النتائج بناءا على تلك المعطيات المكتوبه وهى التى تدل وتبرهن على وجود الشىء بمعلوماتها المعطاه. فمنها نتوصل إلى الحقائق والأدله من خلال المعلومه.

- أهدافها:-

علاج إضطراب التردد النفسى والتذبذب فى إتخاذ القرار. فهذا النوع من الإضطراب ينتج عن عدم إقتناع النفسى بالأدله وعدم القدره على التوصل إليها مما يؤدى إلى وجود الشىء ونقيصه فى النفس فهنا يأتى دور القراءه المبرهنه بالأدله والمعطيات للمساهمه فى تحقيق التوازن والثبات النفسى على اسس منطقيه وحقائق وأدله ثابته فيؤدى ذلك إلى إتخاذ القرار السليم.

- ويستخدم القراءه المبرهنه من خلال الحوار العقلى للأدله والبرهان مما يصدر العقل الأمر للنفس فى التفاعل بتوازن وثبات.

7- القراءه الإيقاعيه:-

وهى قراءه أدائيه لفظيه حركيه منتظمه تحكمها قواعد وضوابط للنطق والحركه معا ويستخدم فيها الفرد الأداء اللفظى المحدد فى الأداء الإيقاعى المنتظم بحركه اليدنى والأرجل وطبقا لزمن محدد .

- أهدافها :-

المساهمه فى علاج التشنجات العضليه والجسميه، تشنجات الفكين، تأخر الكلام، أنواع من جلطات اللسان.

- ويستخدم القراءه الإيقاعيه فى علاج إضطراب النشاط الزائد لتحجيم الأداء الحركى وتنظيمه وهى عباره عن أداء ناطق حركى يؤدى فيه المتعالج نطق الحرف أوالعلامه الإيقاعيه (كما فى الإيقاع الحركى للدارسه الموسيقيه) مع أداء حركى لنفس الإيقاع الناطق ويعتبر ترجمه فوريه لنطق الإيقاع.

8- القراءه الشعريه:-

وهى قراءه لأبيات شعريه سواء من تأليف المتعالج أو يختارها تعبر عن حالته النفسيه ومعزعه للطاقه المكبوته بداخله وينطق كلمات الأبيات بطريقه لفظيه جيده وبصوت واضح .

- أهدافها :-

تساهم فى علاج إضطراب الكبت النفسى، وإضطراب الإكتئاب وخصوصا فى الشعر الغنائى:- والذى يؤدى فيه الفرد النطق الشعرى مع التنظيم الصوتى مما قد يؤثر بشكل إيجابى فعال فى علاج تلك الإضطرابات.

9- قراءه القصص والحكايات الأسطوريه:-

وهى قراءه خياليه تستدعى الجوانب النفسعقليه وفيها يقرأ المتعالج النصيه أو الحكايه الأسطوريه بصوت واضح أو تعبير صوت ويستلهم مشاعره ليتفاعل مع القصه مما يؤدى إلى التفريغ النفسى والتميه العقليه.

- أهدافها :-

المساهمه فى علاج للإضطراب النفسى والتميه النفسيه والحوار النفسعقلى والتعرف على موضوعات خياليه للإستدعاء العقلى.

- ويستخدم فيها الموضوعات الهادف والكلمات المؤثر والجمل التعبيريه الواضحه والسهله.

10- القراءه العدديه:-

وهى قراءه تنبهيه إستبعاديه تشمل قراءه كلمات لجمل مترابطه تحوى تشابه فى بعض الكلمات فى القصه المقروءه ويبدأ المتعالج فى عد تلك الكلمات المتشابهه من أول مره يقرأ فيها الجمل. فهى تعتمد على قوه التركيز والذاكره. وفيها أيضا تستخدم قراءه المعانى المتشابهه فى الجمل المختلفه.

- أهدافها :-

المساهمه فى العلاج والتميه والتدريب والممارسه.

11- القراءه الحسابيه:-

وهى إقامه عمليات حسابيه أثناء قراءه الموضوع الذى يحمل تلك العمليات مثل قراءه الميزان الموسيقى وكتابته ويتخلل ذلك حساب عدد العلاقات الإيقاعيه التى يجب كتابتها فى المازوره الواحده.

ومثال آخر:-

قراءه الأبعاد الموسيقيه وهو قراءه النغمات الموسيقيه المدونه مع حساب أبعادها الزمنيه وتحديدها بالكتابه .

- أهدافها:-

العلاج- التنميه- التحسين.

- تستخدم فى القراءه الحسابيه عمليات عقليه فى الجمع والطرح وحساب الأزمنه المدوسه طبقا للمنهج فى الدراسه المقرره له.

12- القراءه النقديه:-

وهى القراءه تعديليه تتبع من شخصيه الفرد وآرائه حول الموضوع المطروح. وهى عمليه إعتراض نفسعقلى فى عدم الرضا الداخلى عن الرأى المطروح أو الفعل المؤدى من الشخص ذاته أو شخص آخر وفيه يستعرض المتعالج رؤيه بعد النقد بالتصحيح وعرض أفكاره بناءا على أسس سليمه وأدله وأثباتات يتوصل إليها.

- أهدافها:-

علاج- بناء- تنميه- تفاعل.

- ويستخدم فى القراءه النقديه عرض الموضوعات الفرديه والمواقف الشاذه التى تستدعى المتعالج للمعارضه.

13- القراءه فكاهيه:-

وهى قراءه للموضوعات أو الفوازير أو النكت أو قراءه للموقف التى تستدعى الفكاهه عند المتعالج بحيث تعبر جمل الموضوعات المقروءه عن مواقف مضحكه فكاهيه كنوادر جحا ، الكاميرات الخفيه ومن الأفضل أن تقترن تلك الموضوعات المقروءه الفكاهيه بصور تعبرعنها مثل كاريكاتير الجرائد (لمحمد رجب) وغيره .

- أهدافها :-

التفريغ النفسى- العلاج- الإنبساطيه.

- تستخدم كلمات معبره وصوره تعبرعن الموقف المقروء- إختيار المعانى الواضحه والمفهومه والدارجه لدى القارىء، لأن تعاقلها يخرج إلى النفس مباشرتا للتفاعل.

14- القراءه ترابطيه:-

وهى قراءه موضوع يتناول قضيه محدده ويشرح موضوع معين يعبرعن الواقع الذى نعيش فيه المتعالج. فيقرأه ويربطه بواقعه الذى يعيشه ويأتى بأمثله من صمم حياته يعبر عن ما يقرأه.

- أهدافها :-

الإستثاره الفكريه والنفسيه- العلاج- التميه.

- وفيه يتم الإستدعاء المستمر والإستثشاره الفكريه للموضوعات الراهنه التى ترتبط بالموضوع المقروء.

15- القراءه رياضيه:-

وهى عباره عن أداء لفظى بصرى وحركى يشمل قراءه لطرق أداء تمرينات رياضيه وأدائها بعدد مرات الأداء المطلوب مع إستخدام نغمات الموسيقى التى تحفز الأداء.

- أهدافها :-

تنشيط للدوره الدمويه- للحفاظ على الجسم.

- وفيها يستخدم صيغه الأمر فى الجمل المقروء حتى تساعد المتعالج على الأداء الفورى للحركه الرياضيه. مثال (إرفع يديك إلى أعلى وإثنيها لأسفل خمس مرات).

16- القراءه العلاج الطبيعى:-

وهى قراءه مع أداء فى آن واحد وتستلزم قراءه لموضوعلاجى لجزء معين فى الجسم يرتبط هذا الجزء بعامل نفسى ليساهم فى إزاله الإضطراب المرتبط به. ونشرح ذلك فى التالى:-

- عندما يشعر الفرد بإضطراب نفسى مثلا عدم الثقه بالنفس والخوف معا فيبدأ الفرد فى الإنحناء يظهره للأسف وللأمام نتيجه لشعوره بالقهر واليأس فيتقوس الظهر ويصبي الفرد بالإكتئاب والإنطواء لذلك نستخدم قراءه العلاج الطبيعى المركز بإستخدام (اليوجا) وهو عباره عن قراءه لصيغه أمريه للجمل وأدائها بالحركه البطيئه للجزء المطلوب علاجه. مثال:-

إبدأ بحركه رقبتك لليميم بشده تدريجيا فى دقيقه بحيث لاتسرع ولاتبطىء واحد إثنين ثلاث أربع خمس وارجع بنفس الطريقه للوضع الرئيسى خمس، أربع، ثلاث، إثنين، واحد.

- ولتنميه الثقه بالنفس المفقوده عند المتعالج مع تقوس الظهر يجب أن يقرأ موضوع علاجى لفرد الظهر ويتم ذلك يوميا ومن هنا يأتى العلاج النفسى للإضطرابات القهريه والإكتئابيه.

17- القراءه المواعظ:-

وهى عباره عن قراءه المتعالج للحكم. والأمثال والعبر والجمل الهادفه التى يتعلم من قراءته لها تعديل سلوكياته فهى تؤثر فى نفسه

ويتأثر بها نتيجه لمعاينها المؤثره وإستخدام القافيه الشعريه الملائمه وهى تعبر عن حاله تكمن فى نفسيه المتعالج ولم يبوح بها بل يستشعرها المعالج ويربطها بالقراءه الأدائيه .

- وتحدث فى بعض الأحيان نتيجه لعدم إستجابه المتعالج لحوار المعالج فيكتبها كموعظه ويطلب من المتعالج قراءتها بطريقه غيره مباشره.

18- القراءه المواقف:-

وهى قراءه فكريه حسيه لموقف غير ناطق يراه المتعالج يحدث أمامه ويبدأ تتبع أحداث الموقف ويشرحه للأخرين بطريقه جزئيه (تشمل جزء ثم جزء) وكأنه يقرأ من على سبوره ولكنها ليست سبوره بل هى موقف حتى يحدث ويدركه المتعالج لوضوح تفصيلاته وبشرحه للأخرين.

- هذا النوع من القراءه من أكثر الأنواع تأثيرا فى المتعالج وتنميه وعلاج لأنه يقرأ جمل ليست مكتوبه أمامه بل مفعله بأداءات مختلفه غير ناطقه وهو تحولها لجمل ناطقه.

19- القراءه التشخيصيه:-

وهى قراءه إجابات الموضوع للوصول إلى الأسباب من معان الجمل المقروءه. وفيها يقرأ المتعالج الجمل المكتوبه حتى يستطيع أن يصل إلى الإجابه التى يديرها كالتالى:- مثال

- لعبه الأفلام يقرأ محتويات الفيلم وأبطاله وموضوعه حتى يتوصل إلى إسم الفيلم وهو المطلوب إثباته.
- عروستى:- يقرأ كل ما يعبر عنها حتى يتوصل إليها.

- أهدافها :-

العلاج- التميه- التفاعل.

- وفيها تستخدم المعطيات والأدله والبراهن للوصول إلى اللغز المفقود.

20- القراءه التعليليه:-

وهى التى تتناول أسباب حدوث الشيء، أى الوقوف على أسباب الحدوث للأمر كالتالى:-

- ذهب الطفل إلى المدرسه فى فصل الشتاء يرتدى ملابس خفيفه فمرض وذلك للدكتور (علل) ( ) ( )

- أهدافها :-

التفكير المنطقى- التميه- العلاج.

- تستخدم الموضوعات المنطقيه لحدوث فيختار التعليل المناسب .

21- القراءه التحليليه:-

وهى قراءه مفصله للموضوع أو المعلومه تحتوى على عرض تفصيلى وشرح يستخدم فيه المتعالج إمكاناته العقليه الخاصه به وأدائه حول الموضوع وتكوين إجابات تشرح وتعلل مضمون هذا الموضوع .

أمثله:-

- قراءه الوجه:-

بعض العلماء النفسيون التحليلين يقرأون الوجه من خلال بعض القواعد المدروسه حول هذا الموضوع كحركات العين السريعه والسرعه فى الأكل فهذا يمكن فى مدلول إيجابى حول تلك الأداءات عند المعالجين التحليلين فيتم التليل حول سرعه العصبيه والقلق والترسع وهكذا.

- قراءه السلوك:-

يقرأ المعالج النفسى الحركه الزائده وعدم الثبات مع سرعه الكلام وعدم التركيز بأنه نشاط زائد وذلك من خلال مضمون السلوك النابع من المتعالج.

قراءة الخطوط :

تحديد نوع الإضطراب النفسى من طريقة الكتابة

قراءة المشكلة المكتوبة : يتضح من سياق الموضوع المقروء بعض التفصيلات التى توضح مضمون المشكلة

قراءة النوت الموسيقية : وهوتحليل قرائى للمقطوعة الموسيقية بعد الدراسة ويشمل: قراءة اللحن الأساسى (التيمه الأساسية) ثم ينتقل إلى قسم التفاعل وهو صيغة متفاعلة بها حوار لحنى ثم يرجع للتيمه الأساسية المتكررة وهى اللحن الأساسى

ومعنى ذلك أن القراءة تعتبر قراءة فكرية ونفسيه وعقليه وليست مقتصرة على القراءة البصرية فقط . بل نستخدم فى القراءة

مهارات التفكير العليا العقليه كأنها معلومات مكتوبة بل هي معلومات مفصّله تتضح لنا وتتراءى لشرحها لفظياً وفكرياً

23- القراءة التفسيريه :

وهى التى تتناول إستخدام مهارات التفكير العليا فى تعليل حدوث الأمر ولا يقتصر الموضوع على تعليله بل توضيح كيف حدث ؟ وما هو ربطه بالواقع ؟ وما هو مرجعه الرئيسى ؟ أى أن القراءة التفسيريه هى شرح الأدلة والبيانات التى يتوصل لها التفكير العقلى بشكل علمى مفعل بالواقع المدروس وتوضيح مفصل على أسس وبراهين مؤكده

مثل :

ماذا تفسر حدوث الإنفلات الأمنى ؟ وفسر الشرح بطريقتك ؟

أختار من إثنين (نتيجة لحدوث مظاهرات كثيرة) (نتيجة لظهور البلطجة والمشكلات الإجتماعية)

هنا يختار المتعالج الإجابه المفسره للسؤال ويقرأها . ثم يقرأ الأحداث الراهنه ويبحث عن شرحها فى الكتب المعطاه له ليكمل إجابته

أهدافها : التنمية – التجويد - العلاج

24- القراءة الإستنباطية :

وهو التوصل إلى الإجابه المطلوبة للسؤال المعروض من خلال البحث فى المقطوعة المعطاه وهى قراءة إستخراجية للمعنى المقصود من المعلومة من خلال الأداء العقلى فى التفكير والبحث ويظهر ذلك واضحاً فى المعلومة المعطاه أو من خلال المعنى المقصود

مثال :

ماذا نقصد بى لا تحزنى يا أبنتى   فها النيل يرتوى ويروى .

فتوضيح المقصود من المعنى بطريقة علمية مدروسة هو إستنباطاً واضحاً

24- القراءه الإستنتاجيه:-

وهى عمليه قراءه تدريجيه لخطوات المشكله بطريقه متصله من بيانات غير متصله للتوصل إلى الحل الذى يرتضيه المتعالج وتعتمد على العمليه البحثيه القرائيه فى الوصول للبيانات المطلويه . من العقل البشرى للمتعالج وتلك الإستناجات التى يتوصلها تقوم على دراسات سابقه ومعلومات وحقائق ثابته يبنى عليها إستنتاجاته.

25- القراءه المخزنه:-

وهى قراءه تعتمد على التركيز العقلى البحث حتى يتم تخزين المعلومه فى الذاكره دون توقع لإستخدامها مره أخرى فهى تنشيط تعمليه التركيز وقياس قدره الذاكره فى تحمل التخزين العقلى للمعلومات.

- أهدافها:-

علاج- تنميه- قياس إختبار.

26- القراءه الإسترجاعيه:-

وهى حلقه الربط والتواصل بين المعلومه المقروءه والمعلومه المخزنه فى الذاكره وهذا النوع من القراءات ينشط العمليات العقليه وخصوصا الذاكره كالتالى:

قراءه معلومه جديده ولكن مشابهه لمعلومه قد تناولها من قبل هذا يأتى دور المعالج فى مساعده المتعالج فى ربط المعلومه الجديده بالمعلومه المخزنه ويطلب منه إسترجاعها.

- القراءه الإسترجاعيه تسلزم قراءات مخزنه فى وقت قريب وتتم العمليه الإسترجاعيه تفصليا للمعلومه المخزنه. وهى أيضا قراءه بعض النقاط المعبره عن المعلومه المخزنه وإسترجاعها بالبحث عنها فى مدون آخر وقراءتها .

مثال:-

يدرس المتعالج ويقرأ معلومه عن أنواع الأشكال الموسيقيه وإستخداماتها ثم بعد فتره قصيره يقرأ معلومه أخرى أو تدريب يعمل شكل من الأشكال الموسيقيه فيبدأ المتعالج بإسترجاع معلوماته فى الأشكال الموسيقيه ويتعرف على الشكل المقروء فى المعلومه الجديده.

- **أهدافها:-**

العلاج- التميه.

27- القراءه الإستدعائيه:-

وهى قراءه تطبيقيه لموضوع مخزون فى الذاكره منذ فتره بعيده. ويقوم المتعالج بإستدعاء القاعده الأساسيه أو النظريه المخزنه فى الذاكره والتى من خالها يستدل على الأداء التطبيقى المقروء.

مثال:-

يقرأ عن الممارسه والأداء الموسيقى وتأثيره فى النفس فيستدعى معلوماتها عن نظريه الموسيقى والنفسى من كتاب علم النفس الموسيقى المدروس من قبل .

- أهدافها :-

العلاج- التنشيط.

و- ماتوصلت إليه المؤلفه في ربط علم النفس بالأداء:-

لقد توصلت المؤلفه دراسات وأبحاث سابقه إلى مدى تأثير الأداء فى النفسى لما للعلاقه الطرديه بينهم والعلاقه التأثيريه والعلاق التكامليه. فالتعبير عن النفس يظهر فى صوره سلوكيه والأداء هو فعل سلوكى إذن الأداء تعبير عن الطاقه النفسيه المكتوبه. فتوجيه الأداء وتوظيفه للعلاج تعتبر تعديل مسارى جيد لسلوكيات النفسى البشريه فى إتجاهها السليم والصحيح نحو صحه أفضل .

- نفس + سلوك = أداء . علاقه تكامليه.
- أداء سلوكى جيد يؤدى إلى سواء نفسى. علاقه طرديه.
- النفس تؤثر من مستوى الأداء السلوكى.
- توظيف الأداء ودمجه يؤثرفى الأداء النفسى مما يؤثر فى الأداء السلوكى .

ى - العلاقه التكامليه بين القراءه والأداء:

تعتبر القراءه هى توظيف الأداء هو إقتران مكمل للقراءه. حيث أن القراءه هى الموجه الرئيسى لنوعيه الأداء المستخدمه وهى الفعل المؤدى إلى التوظيف العملى أى هى النظريه والمعطيات.

الباب الثالث
العلاج بالقراءه

مقدمة

1- مفهوم العلاج بالقراءه من خلال المؤلفه.
2- تعريف العلاج بالقراءه من خلال المؤلفه.
3- التفسير العلمى للعلاج بالقراءه.
4- توظيف القراءه الأدائيه فى علاج الإضطرابات النفسيه.
5- فوائد العلاج بالقراءه.
6- العلاج بالقراءه علم وفن.
7- نظريه العلاج بالقراءه.
8- العلاج بالقراءه فى الدول العربيه.
9- طرق تطبيق العلاج بالقراءه فى المدارس.
10- دور المعلم فى العلاج بالقراءه.
11- دور الممرضه فى العلاج بالقراءه.
12- دور الآباء فى العلاج بالقراءه.
13- الدراسات الميدانية للعلاج بالقراءة فى نصف قرن
14- الإنجليز يعيدون إكتشاف العلاج بالقراءة
15- أفلاطون والعلاج بالقراءة
16- روشتة من الكتب!
17- شكسبير والمضادات الحيوية
18- قائمة المراجع

مقدمه:

يعتبر العلاج النفسى من أدق وأصعب أنواع المعالجة الإنسانية لإن إحتواء النفس والسيطرة عليها وترويضها من الأمور المعقدة وتحتاج إلى حبكة علمية وأساليب محكمة للتعامل معها . والأمر يعتبر أكثر تعقيداً بالنسبة إلى الإضطراب النفسى لأنه يمثل بكتريا تتلاحم مع النفس وتتسبب فى إضطرابات سلوكية للفرد لا يستطيع التحكم فيها ، لذا ، كان يجب على المؤلفة إستخدام مادة قوية وفعالة مثل القراءة وإقترانها بالأداء الذى قد ثبت فى الدراسات القبلية مدى تأثيره الإجابى على الجوانب النفس عقلية والنفس حركية . ولقد أثبتت المؤلفى فى هذا الباب أهمية دمج القراءة بالأداء لتفعيل دور العلاج فى النفس عن طريق أنواع القارءة الموظفة . وأوضحت التفسيرات العلمية للعلاج بالقراءة والنظرية المستند عليها فى العلاج التى تؤهلنا لكيفية السيطرة على الإضطراب النفسى وتوضيح مدى التفاعل القائم بين النفس والقراءة الأدائية ودور المعالج النفسى ووضع الإرشادات التى يستند عليها فى العلاج .

أولا:- مفهوم العلاج بالقراءه من خلال المؤلفه:-

هو إستخدام القراءه الأدائيه فى علاج الإضطرابات النفسيه عند المتعالج وذلك بتفعيل القراءه من خلال الجهاز اللفظى بالأداء الحركى. حيث يتم العلاج من خلال أداء قرائى مفعل فى صوره حركيه مصاغ فى صوره أنشطه فنيه أو ثقافيه أو إجتماعيه أو غيرها. ويعتمد العلاج بالقراءه على المعالج النفسى التخصصى فى المرتبه الأولى حيث أنه الوسيط بين علم النفس ودراسه الأنشطه بأنواعها فى توظيفها العلاجى لنوع الغضطراب المشخص من قبله. فهنا أصبحت القراءه وسيله للعلاج

أى أن تم توظيفها فى علاج نفسى وذلك أسمى أدوارها لأن إستخدامها فى غير ذلك لا يعد فائده قويه على الشخصى (كالشرط) يمكن إستخدامه فى القتل ويمكن إستخدامه فى الجراحه للعلاج إذن القراءه وسيله موظفه الإستخدام وذلك يرجع إلى أمكانيات المعالج النفسى فى توظيفها طبقا للمبادى العامه لعلم نفسى القراءه ومنهجيته.

- ويطلق على العلاج بالقراءه (فن الببليوثيرابيا) وهو العلاج بالقراءه كفن فهو مساهمه فى علاج إضطرابات الشخصيه والنفسى وحل المشاكل الشخصيه من خلال قراءه مدمجه بالداء لأنواع وطرق محدده موظفه لنوع الإضطراب النفسى عند المتعالج ومحدده من جانب المعالج النفسى.

- لقد أثبتت الدراسات الميدانيه ومنها دراسه نظمها (مركز المعلومات المصرى) بالتعاون مع الجمعيه المصريه للمكتبات والعلوم والأرشيف حيث أظهرت أن العلاج بالقراءه القرآنيه والقراءه الوضعيه النافعه تأثير بالغ فى تحسين أوضاع المصابين بأمراض نفسيه مثل (الكآبه) والإنطواء على الذات، والقلق إضافه لأمراض جسديه كـ(الصداع- ضغط الدم- والسكر) كما أثبتت الدراسات أن لقراءه كتب التنبؤات والخيال العلمى وإبداعات الأدباء والشعراء لها دورا قويا فى الشفاء ولكن هنا فى تلك الدراسه فعلت المؤلفه دور القراءه أكثر من ذلك عن طريق إقترانها بالتطبيق والأداء وتخصيص كل نوع من الأداء لعلاج إضطراب ما ذلك من خلال منهج ومبادىء ثابته يفعلها المعالج النفسى فى صوره أنشطه ملائمه للقراءه الأدائيه وطبقا لبرنامج معد من قبل المؤلفه قد يترك أثرا قويا وفعالا فى علاج الإضطرابات النفسيه والعقليه والجسميه.

ثانيا:- تعريف العلاج بالقراءه من خلال المؤلفه:-

مدى التأثير الإيجابى للجوانب الأدائيه بالقراءه فى التطهير التدريجى النفسى من الفيروسات الإضطرابيه التى تتعرض لها نتيجه لمؤثرات سلبيه خارجيه. وذلك بتفعيل الجوانب النفسيه فى تفريغ الشحنات السالبه وتزويدها بالطاقه الإيجابيه لتحقيق المناعه النفسيه وذلك من خلال الشحنات العقليه الموجبه بإستخدام قراءه مقترنه بنوع العلاج الأدائى الملائم لنوع الإضطراب النفسى المشخص من قبل المعالج النفسى.

ثالثا:- التفسير العلمى للعلاج بالقراءه:-

1- توصلت المؤلفه إلى تفسير علمى للعلاج بالقراءه وهو تحقيق التآزر الحسعقلى

وهو تآزر بعض الحواس (البصرى- واللمس) مع العقلى(التركيز- والتحكم العقلى- التفكير) وذلك من خلال القراءه الوهليه- القراءه الصوفائيه- حيث يتم العزف على الآله بإستخدام حاسه اللمس للوجه المفاتيح وقراءه النوته الموسيقيه بإستخدام حاسه البصرى والتركيز فى زمن المعزوفه المكتوبه وإستخدام ترقيم الأصابع أثناء العزف ولكى يتم كل ذلك معا بإستخدام التحكم العقلى فى الأداء. وذلك يرجع إلى قوه الأداء العقلى فى التحكم والتفكير الذى يصدر إشارات موجبه لأجهزه الجسم المتمثله فى حركه اليدين والأداء اللفظى مع البصرى فى القراءه لأداء المقطوعه المعزوفه.

- أما بالنسبه القراءه الصوفائيه فيتم إستخدام الحاسه البصريه مع الأداء اللفظى بإستخدام جهاز التحكم العقلى فى الأداء فى إصدار إشارات التفاعل الإيجابى النابعه من العقل إلى جهاز النطق

وجهاز الصوت وحاسه البصر. وتعمل بإيجابيه هارمونيه جيده مما يحقق التآزر الذى ينتج عنه فعاليه أكثر للأداء العقلى الأمر الذى يؤدى إلى فعاليه إيجابيه للنفس وقدره على تنشيط الخلايا النفسيه مما يؤدى إلى تجحيم الإضطراب بها والقضاء عليه .

2- تحقيق التوازن النفسعقلي:-

العلاج بالقراءه يقوم على أساس معالجه النفسى من الإضطرابات النفسيه التى تحدث لها وبما أن المؤثر الخارجى قد يتفاعل مع النفس أولا قبل العقل وتقوم النفس بإصدار ذلك المؤثر إلى العقل ليتفاعل معه ثم يصدر إشاراته لفظيه أجزاء الجسم للتعامل. إذن توجد علاقه طرديه بين الأداء النفسى والأداء العقلى فإذا صحت النفس أصبح العقل ،وإذا إضطرابات النفسى إضطراب العقل فهنا يتدخل العلاج بالقراءه الذى يخاطب النفسى من خلال القراءه العقليه فيتحرك الميزان لمرحله التوازن بين الجانبين لتحقيق العلاقه الطرديه بين النفس والعقل. لذا يحقق العلاج بالقراءه توازن الأداء السلوكى النفسعقلى فى المواقف السلوكيه المختلفه وذلك لتوازن الأداء النفسى والعقلى معا وذلك من خلال إنسحاب الإضطراب النفسعقلى تدريجيا منهما معا على نفس القدر فما يحقق للشخص المتعالج التوازن التدريجى فى الشفاء.

3- تحقيق التوازن للتناقض الأدائي في الثبات البصري والنشاط الحركي:-

يتضح التناقص الأدائى فى العلاج فى العلاج بالقراءه من خلال نشاط (القراءه الإيقاعيه الحركيه) والتى يقوم فيها المتعالج بقراءه الإيقاع بإستخدام حاسه البصر والأداء الناطق اللفظى مما يتطلب

التركيز الشديد والثبات العقلى والنفسى وفى نفس الوقت يقوم بأداء حركى للإيقاع المقروء مستخدما يديه أو أرجله أو الإثنين معا مما يتطلب نشاط جسمى وعقلى وإستعداد نفسى وهنا يظهر التناقض.

- فى الثبات والتركيز النفسعقلى:- من خلال الأداء المقروء.
- والإنطلاقه النفسعقليه:- من خلال الأداء الحركى.

ومن هنا يتخلى دور العلاج بالقراءه فى تفعيل التوازن الأدائى النفسعقلى من خلال تنميه التآزر بين أجهزه الجسم المختلفه ومن خلال ميكانيكيه الأداء الطردى بين العقل والنفسى وميكانيدم الأداء اللفظى للإيقاع مع الأداء الحركى له طبقا للعلاقه الطرديه بين اللفظ والحركه من خلال الإيقاع.

- لقد توصلت بعض الأبحاث المنشوره منها بحث فى دور الأنشطه الموسيقيه فى علاج اللجلجه والذى يثرعن مؤلفته د/هبه عبد الحليم إلى أن .

- القراءه الوهليله للنوت الموسيقيه تؤدى إلى علاج اللجلجه والتهتهه والتعلعثم عند الإنسان وهى إضطرابات نفسيه)النطق الحروف وهى طريقه مستحدثه لعلاج اللجلجه مع الأداء الغنائى(H لجهاز النطق حيث قامت بإختراع طريقه المقروء لبعض المقطوعات. وأيضا إستخدمت القراءه الوهليه فى علاج بإضطرابات الشخصيه منها الثقه بالنفس، والتعبير عن الذات، وتحمل المسؤليه وعلاج إضطرابات التوتر- والقلق- والإكتئاب- والإنفصام العضلى والتشنجات العصبيه والعضليه كبعض أمراض الصراع- وأخيرا علاج إضطراب النشاط الزائد وذلك طبقا للعلاقه النفسعقليه التى

تحققها القراءه الوهليه وهى طريقه من طرق العلاج بالقراءه الأدائيه وطبقا للعلاقه التكامليه بين القراءه والأداء فى العلاج.

رابعا:- توظيف القراءه الأدائيه فى علاج الإضطرابات النفسيه:-

تنقسم القراءه الأدائيه إلى أنواع مختلفه وكل نوع مخصص لعلاج إضطراب ما كما يلى :-

1- القراءه الوهليه:-

تعالج إضطراب القصور الحركى لليدين- ، التشنجات العضليه واللفظيه- الإنفصام العضلى- ضعف التركيز- ضعف الثقه بالنفس- التوتر- القلق- الإكتئاب.

2- القراءه الصولفائيه :-

تعالج إضطرابات جهاز النطق- إضطرابات الصوت وتقطيعه.

3- القراءه التعبيريه:-

تعالج ضعف التعبيرعن الذات- الإنطواء- الإكتئاب.

4- القراءه التطبيقيه:-

تعالج ضعف المهاره الأدائيه- ضعف التركيز- ضعف الإدراك- ضعف الذاكره.

5- القراءه الغنائيه:-

تعالج إضطرابات الصوت- الجهاز الناطق- ضعف الثقه بالنفس والتعبير عن الذات- تشنجات الفكين والخلايا العصبيه وإرتخائها علاج للخوف .

6- القراءه المبرهنه:-

تعالج التردد- التبذب- التناقص والصراع النفسى.

7- القراءه الإيقاعيه:-

تعالج التشنجات العضليه- تشنجات الفكين- النشاط الزائد.

8- القراءه الشعريه:-

تعالج الكبت- الإكتئاب- النطق- العدوانيه.

9- القراءه الأسطوريه:-

تعالج اللامبالاه- التجمد النفسى والفكرى.

10- القراءه العدديه:-

تعالج ضعف التركيز- ضعف الذاكره.

11- القراءه الحسابيه:-

تعالج ضعف التفكير- ضعف الأداء العقلى.

12- القراءه النقديه:-

تعالج ضعف الشخصيه- تشتت الإنتباه.

13- قراءه فكاهيه:-

تعالج الإكتئاب- اليأس.

14- قراءه ترابطيه:-

تعالج الإنفصال العقلى- عدم الإستيعاب- ضعف التواصل الفكرى.

15- قراءه رياضيه:-

تعالج خمول الدوره الدمويه- خمول الخلايا الجسميه- الترهلات- ضعف الإتزان الحركى.

16- قراءه العلاج الطبيعى:-

تعالج الإضطرابات الجسميه المصاحبه للإضطرابات النفسيه.

17- قراءه المواعظ:-

تعالج اليأس- الإستسلام- التهور- الإندفاع.

18- قراءه المواقف السلوكيه:-

تعالج اللامبالاه- ضعف القدره الأدائيه- وسيله فعاله لعلاج الإضطرابات النفسيه.

19- القراءه التشخيصيه:-

تعالج ضعف الإدراك والإستيعاب- ضعف الربط بين الواقع والمخزون فى الذاكره.

20- القراءه التحليليه:-

تعالج ضعف التخطيط- ضعف الأداء العقلى- ضعف التركيز.

21- القراءه التعليليه:-

تعالج ضعف الترابط الفكرى- ضعف القدره- التبريريه.

22- القراءه التفسيريه:-

تعالج ضعف التواصل العقلى- تشتت الإنتباه ضعف مهارات التفكير العليا.

23- القراءه الإستنباطيه:-

تعالج ضعف التركيز والإدراك- ضعف القدره البحثيه.

24- القراءه المخزنه:-

تعالج تشتت الإنتباه- ضعف التركيز- ضعف الإستيعاب- تفريغ للمواقف السيئه المخزونه فى الذاكره.

25- القراءه الإسترجاعيه:-

تعالج ضعف التذكر.

26- القراءه الإستدعائيه:-

تعالج ضعف الترابط الفكرى بين الموقف الجديد وأساسه.

خامسا- فوائد العلاج بالقراءه:-

1- علاج فعال لإضطرابات النفسى.

2- تنشيط خلايا الجسم الخامله.

3- تنميه القدره على الأداء.

4- تحقيق الإتزان على الأداء.

5- تنميه القدره النفسعقليه.

6- تحقيق المناعه النفسعقليه ضد المؤثرات السابقه.

7- ربط النظريه بالتطبيق.

8- تدعيم المشاركه الإجتماعيه العفاله.

9- تنميه الثقافه العامه للأفراد.

10- تحقيق الحد الأدنى للمستوى الفكرى الثقافى للأشخاص لفتح باب الحوار بينهم ونقطه التلاقى الفكرى.

11- تحقيق الإتزان النفسى والتوازن النفسعقلى.

12- تفعيل دور المعالج النفسى فى العلاج بالأداء.

13- خلق دور جديد للمعالج النفسى (المعالج النفسى التخصصى).

14- تجنب الآثار الجانبيه للعقاقير.

15- التنميه الشامله لأجهزه الجسم وتفعليها.

16- علاج ذاتى للفرد فى مقاومه المرضى.

سادسا:- العلاج بالقراءه علم وفن:-

يطلق على العلاج بالقراءه علم حيث أنه يندرج تحت علم نفس القراءه وهو دمج بين علم النفسى وطرق علاجه والقراءه المتمثله فى القراءه الأدائيه وعلم العلاج بالقراءه يحوى مجموعه من المبادىء والقوانين والمنهجيه التى تحكمه من خلال علم نفسى القراءه. فلكى يستطيع المعالج إستخدام العلاج بالقراءه يجب عليه أن يدرس طرق وقواعد وأساليب علم نفسى القراءه وطرق العلاج ووسائله وكيفيه إستخدام القراءه ودمجها بالداء وهذا العلم يقود على مجموعه علوم أساسيه تدعمه مثل علم النفسى الموسيقى الذى يستخدم الأداء والنشاط للعلاج والتنميه وعلم النفس النشط الذى يستخدم الإثراء العقلى وتنميته.

والعلاج بالأداء الذى يستخدم الممارسه الأدائيه للنشاط فى الحد وعلاج الإضطرابات النفسيه حيث يتمتع هذا العلم بخصائص العلوم الآخرى وهى الإمبريقيه والموضوعيه والدقه والدمج والتاثير به لذا نطلق على العلاج بالقراءه تفعيل علم نفسى القراءه.

- ويطلق عليه فن :- لأنه يقوم على علاج الإضطرابات النفسيه من خلال الأنشطه الفنيه مثل الموسيقى والإيقاع الحركى والمسرح وفى الرياضه البدنيه والعلاج الطبيعى. كما أنه يتمتع بالحبكه الفنيه فى طرق العلاج وهو فى إختيار الطريقه الملائمه للعلاج ووسليتها وكيفيه الأداء وكيفيه التحكم فى النفس وقدره على التعامل العلاجى مع المتعالج من خلال أنشطه بطريقه علاجيه غير مباشره بحيث يستشعر المتعالج بأنه يقوم بأداء مهارى فقط دون الشعور بالمرحله العلاجيه وذلك يعتبر أدق أنواع وطرق العلاج لذا أطلق عليه العلاج بالقراءه كفن وهو الذى يطلق عليه (الببليوثيرابيا) وهو:-

- فن التعامل العلاجى للمعالج.
- فن التعامل العلاجى الغير مباشر للمتعالج.
- فن العمليه العلاجيه بالقراءه فى إزاله الإضطراب النفسى.

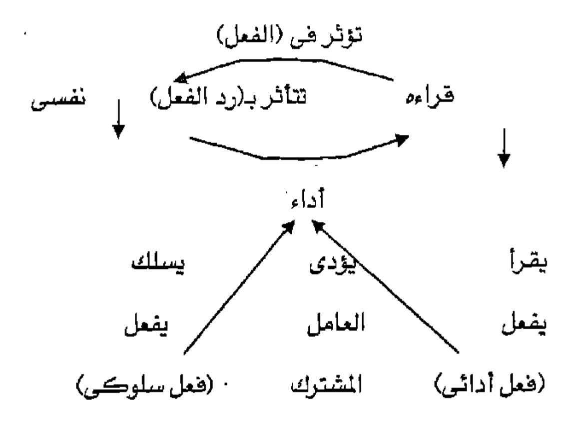
- وتستخدم المؤلفه العلم والفن معا فى علاج بالقراءه وذلك يعتبر من أقوى الأساليب العلاجيه حيث يتمتع العلم بالقواعد والمنهجيه الثابته ويتمتع الفن بالحبكه العلاجيه والدقه وطريقه الأداء القرائى وفى إختيار الأنشطه الملائمه لنوع الإضطراب وكيفيه تفعليها لمقاومه النفسى وإعطائها المناعه والقوه فى المواجهه للمشكلات.

سابعا:- نظريه العلاج بالقراءه:-

إستنادا إلى أساليب وطرق العلاج النفسى التى إستخدمها كل من العلماء التالين:-

- أندروس... بأن اللجلجه والتأتأه فى الكلام تقل عندما يصبح الكلام منغم وتقوم طريقه الكلام المنغم على إفتراضى أن تقطيع الكلمات أو المقاطع حسب نغمه معينه بإستخدام أداه تنغيم يؤدى إلى تقليل اللجلجه.
- مور... إستخدام التعزيز المتزامن مع الإستجابه ومع الكلام بطلاقه.
- ويبستر... نموذج إحكام الطلاقه والذى يقوم على فرضية أن العمليه الصوتيه عند المتلجلجين بحاجه إلى إعاده ترتيب.
- شامز... نموذج الكلام ببطىء والذى يسمح بإستمرار وإخراج الأصوات الكلاميه بين الكلمات.
- النظريه الخامسه.. وهى النظريه العصبيه النفسيه اللغويه والتى تقوم على أن الكلام الطلق يتطلب عنصرين هما النظام اللغوى والنظام الإشارى ويتحكم بهم وحدات عصبيه ويتطلب الكلام الطلق إتساق زمنى ودمجى فإن لم يحدث الإتساق بين العنصرين يحدث خلل فى الطلاقه وإضطراب يسمى باللجلجه.

قد توصلت المؤلفه إلى نظريه مستحدثه جديده للعلاج بالقراءه والتى تقوم على:-



- القراءه تؤثر فى النفسى بإستخدام الأداء من خلال النشاط.
- النفسى تتأثر بفعل القراءه الأدائيه من خلال (رد الفعل) وهو فعل أدائى.
- القراءه فعل أدائى فى النفس- سلوك.
- النفسى رد فعل أدائى نتيجه للقراءه- سلوك يسلك .
- يتساوى الفعل الأدائى للقراءه مع الفعل السلوكى كرد الفعل للنفس وينتج عنهم العامل المشترك بين فعل القراءه ورد فعل النفسى وهو الأداء.

لهذا السبب إقترنت القراءه بالأداء وأطلقت المؤلفه مسمى القراءه الأدائيه.

وبما أن للأداء مجموعه من الأنواع والطرق.

لذلك وظفت المؤلفه لكل إضطراب نوع علاجى من أنواع الأداء المقترن بالقراءه.

- ولدور الأداء المؤثر فى العلاج النفسى طبقا لنظريه علم النفسى الموسيقى لمؤلفته د/هبه عبد الحليم فى كتاب (العلاج بالموسيقى) الذى يرتكز على دور الأداء الموسيقى فى علاج الإضطرابات النفسيه كالجلجه والتهتهه ودوره فى علاج وتنميه بعض سمات الشخصيه مثل الثقه بالنفس، والتعبير عن الذات، وتحمل المسؤليه وذلك يتم من خلال السلوك الأدائى للفرد المضطرب نفسيا (أى تأثير الأداء فى السلوك الناتج عن الإضطراب النفسى وعلاجه الأمر الذى يؤدى إلى علاج الإضطراب نفسيه).

- وبما أن الأداء الموسيقى هو نوع من أنواع الأداءات المستخدمه فى العلاج بالقراءه الأدائيه.

إذن القراءه الأدائيه تعالج الإضطرابات النفسيه المصاحبه للفرد.

- وطبقا لمدى تأثير الإيقاع الأدائى فى علاج العمليات العقليه وإثرائها طبقا لنظريه علم النفس النشط للإثراء العقلى فى كتاب (علم النفسى النشط) لمؤلفته د/هبه عبد الحليم ودور الأداء فى علاج إضطرابات التركيز- والإستيعاب- والتذكر وهما نواتج لعمليات الإضطرابات النفسيه طبقا للنظريه التى ترتكز على الإتصال والعلاقه الطرديه بين النفسى والعقل فى التأثير والتأثر والتى تعتمد على تأثر النفسى السلبى من المؤثر السلبى الخارجى يؤدى إلى إصدار إشارات سلبيه للعقل للتفاعل السلبى فى عملياته المكونه والعكس صحيح.

إذن تعالج القراءه الأدائيه إضطرابات العمليات العقليه الناتجه عن الإضطرابات النفسيه ومن هنا تجد أن القراءه الأدائيه تعالج الإضطرابات النفسيه.

- وطبقا لنظريه العلاج بالأداء فى كتاب (العلاج بالأداء) لكتاب د/هبه عبد الحليم فى علاج سبع إضطرابات نفسيه بالعزف على آله البيانو والقراءه الوهليه. نجد أن:

- بما أن القراءه الوهليه هى نوع من أنواع الأداء والتى تعتمد على القراءه .

إذن القراءه الأدائيه تعالج إضطرابات النفسى من خلال إستخدم القراءه الوهليه- القراءه النقديه والإستدعائيه والتخزينيه- والإسترجاعيه- والمبرهنه- الحسابيه- العدديه والتحليليه- والتفسيريه- الترابطيه- التعليليه بسبب تأثير القراءه الأدائيه الإيجابى فى النفس الأمر الذى يؤدى لنفس التأثير الإيجابى فى العقل مما يؤدى إلى تفاعله البناء.

إذن تقوم نظريه العلاج بالقراءه على أساس ثلاث محاور وهم:-

القراءه- الأداء- النفسى.

- القراءه:-

وتشمل على الأداء اللفظى والعقلى- أو الأداء العقلى فقط.

بجانب إستخدام الحواس وأقلهم حاسه البصر فى العلاج.

- إقتران الأداء بالقراءه- يؤدى إلى إستخدام الحواس السمعيه والبصريه واللمسيه بجانب الأداء اللفظى والعقلى فى العلاج.

- النفسي:-

هى المتلقى والأرضى البور المراد إستصلاحها بإستخدام القراءه والأداء والتى تتحكم فى السلوك وتوجهه. فتنتج العلاقه الطرديه بين القراءه الأدائيه والنفسى (كلما كان العلاج بالقراءه أكثر تفصيلا كان الأداء النفسى أكثر سواءا أدى ذلك إلى أداء عقلى أكثر تأثيرا فى الجسم مما يؤدى إلى أداء جيد للصحه العامه للفرد.

ثامنا:- العلاج بالقراءه فى الدول العربيه:-

برغم من أهميه دور العلاج بالقراءه كوسيله فعاله ومؤثره فى علاج الإضطرابات النفسعقليه إلا أن إستخدامها فى الوطن العربى يعد محدود وذلك بسبب:-

- عدم الإهتمام بأساليب العلاج النفسى الموظف.
- قله الخبره التخصيصه فى العلوم النفسيه الحديثه.
- الجهل بأهميه العلاج النفسى للفرد ومدى خطورته على المجتمع.
- البعد عن القراءه والإنشغال بوسائل الإعلام الترفيهيه.
- اللإهتمام بالمسموع أكثر من المرىء.
- فى بعض الدول يثراىء لناقله الإهتمام بالبحث العلمى والأساليب المستحدثه فى علاج النفسى.
- عدم القدره على توظيف الوسائل لغايات.
- إذ زحام الحياه اليوميه بمكملات ليست نافعه.

لذلك:-

إستحدثت المؤلفه علم النفسى القراءه بطرق ووسائل جديده ووظفت القراءه مع الأداء فى علاج الإضطرابات النفسيه ووجدت أنه من الضرورى إستخدام طرق عديده للقراءه الأدائيه ودمج مجموعه من الجوانب المختلفه لأنواع الأداءات مع القراءه وتوظيفها فى علاج الإضطلاابات النفسيه العديده وبلوره كل ذلك فى صوره أنشطه متنوعه فعاله حتى تضمن نجاح العمليه العلاجيه .

وأقامت الندوات والدورات الإرشاديه والتدريبيه والعلاجيه تزويد الأفراد بالخبره التثقيفيه عن العلاج بالقراءه من خلال علم نفسى القراءه ووضع محكات آساسيه لتطبيق هذا العلم فى مصر وبقيه الدول العربيه الأخرى.

تاسعا:- طرق تطبيق العلاج بالقراءه فى المدارس:-

لتفعيل دور العلاج بالقراءه يجب تطبيقه فى المدارس العامه والخاصه وذلك كما يلى:-

- إهتمام وزاره التربيه والتعليم بتفعيل علم نفسى القراءه وطرق إستخدامه.
- وضع منهجيه علم نفس القراءه من قواعد تطبيق العلوم الحديثه فى المدارس .
- تدريب المعلمين على طرق إستخدام علم نفس القراءه والعلاج بالقراءه كأساس فى توصل الماده العلميه لأن إضطراب التلميذ قد يحول دون فهم الماده العلميه.

- وضع حوكمه من إداره المدرسه فى متابعه تطبيق طرق العلاج بالقراءه.
- طرق تواجد متخصص للعلوم النفسيه المستحدثه فى كل مدرسه.
- متابعه دوريه من الوزاره لكل مدرسه للإشراف على التطبيق العلاجى .
- تدريب المتخصص النفسى للمدرسين كيفيه العلاج بالقراءه بإستخدام الأنشطه. بحيث يشخص المتخصص النفسى الحاله ويبدأ فى العلاج بإستخدام القراءه الأدائيه بمعاونه مدرس الفصل بعد تدريبه .

عاشراً:- دور المعلم فى العلاج بالقراءه:-

- التدريب وحضور الدورات الخاصه بهذا العلم (علم نفس القراءه).
- التدريب على طرق التشخيص النفسى والتحليل النفسى.
- إقامه بعض الإختبارات اليوميه لتلاميذ الفصل قبل بدء الحصه للتعرف وتحديد أى التلاميذ مضطرب نفسيا وذلك لضمان سريان العمليه التعليميه.
- إستخدام القراءه الأدائيه بأنواعها وتوظيف القراءه مع الأداء الملائم لها من خلال تحديد نوع الإضطراب المراد إزالته من خلال العمليه التدريبه .

مثال:-

(وضع نشاط قرائى حركى لطالب يقرأ فيه فكره محدده ويؤديها).

- شرح وتوضيح كل المعانى والكلمات الغامضه للمتعالج قبل البدء فى العلاج.

الحادى عشر:- دور المرضه فى العلاج بالقراءه:-

تتضح المؤلفه بإستخدام العلاج بالقراءه فى المستشفيات ويتركز دورها على المرضه الأكثر تعاملا مع المريض حيث معظم المرض قد يتعرضون للإضطراب النفسى .

- قبل الجراحه أو بعدها وذلك يعتمد على المرضه إستخدام وسائل عديده لإزاله الإضطراب النفسى لضمان نجاح العمليه الجراحيه كما يلى:-

- تدريب الموصفات على طرق إستخدام العلاج بالقراءه الأدائيه فى العلاج الطبيعى (قراءه العلاج الطبيعى) (القراءه لإيقاع الحركى) وذلك فى أوقات محدده يوميا فى فتره إقامه المريض بالمستشفى.

- متابعه الأخصائى النفس لأداء المرضه مع المريض والإشراف عليها.

ويتم ذلك من خلال قواعد منهجيه تلتزم بها كل مستشفى لتطبيق هذا العلم وهو من فصيل العلاج المستخدم بشفاء المريض.

الثانى عشر:- دور الأباء فى العلاج بالقراءه:-

- الإلتزام بقواعد العلاج التى يضعها المعالج النفسى.

- تطبيق قواعد العلاج بصفه مستمره يوميا .

- المتابعه الدوريه للمتعالج أثناء حياته اليوميه.

- التثقيف المستمر بحضور الندوات والدورات الخاصه بطرق العلاج.

- عدم إستخدام أساليب ضغط نفسى على المتعالج أثناء تنفيذ البرنامج.
- الإلتزام بمنهجيه فى طرق التعامل مع المتعالج بمعاونه المعالج النفسى.
- إستخدام أنشطه مختلفه من الممارسات الحياتيه وتوظيفها فى العلاج بالقراءه.
- التدريب اليومى على الممارسه الأنشطه العلاجيه بأوقات محدده فى اليوم الواحد حتى لا يشعر المتعالج بالملل والإرهاق.
- تحقيق التواصل الفكرى والنفسى بين الأب وأبنه المتعالج.
- الحفاظ على ثقه المتعالج فى والديه وشعوره بالأمان تجاههم.

الدراسات الميدانية للعلاج بالقراءة فى نصف قرن :

خلال الثمانينات كان هناك أربعة عشر دراسة ميدانية عن تأثير العلاج بالقراءة كأداة لتغيير السلوك . من بين هذه الدراسات ثلاثة فقط خرجت بنتائج مؤداها أن هذا العلاج بالقراءة ليس له أثر فى تغيير السلوك . وأربعة منها خرجت بنتائج مؤداها أن العلاج بالقراءة يمكن أن يكون أداة فعّالة ومفيدة فى تغيير السلوك غير السليم من جانب المراهقين وهى دراسات :

- ج . ك . هاربوج : فاعلية الببليوثيرابيا فى تعليم مهارات حل المشاكل لدى الإناث من الأطفال الجانحات . رسالة دكتوراه سنة 1984(16)

- د . ل. ميللر . تأثير برنامج العلاج بالقراءة على تغيير الإتجاه وتبصير المراهقين . رسالة دكتوراه 1982 (17).

- ف . م . سوانتيك . إستقصاء عن فاعلية الببليوثيرابيا على طلبة المرحلة المتوسطة الذين يسلكون سلوكاً غير سوى بإستمرار داخل المدرسة . رسالة دكتوراه 1986(18) .

- م . ج . فرانكل و م . ميرباوم . تأثير العلاج بالقراءة على التقليل من قضم الأظافر مجلة (علاج السلوك) مج13 ، 1982 ص 124-129 (19).

وقد خرج كل من بيزوت – بيرس ، لوبو – بيرس فى الأبحاث التى أجروها معاً سنة 1982 بنتائج مؤداها أن العلاج بالقراءة يمكن أن يستخدم كأداة ناجحة فى إنقاص الوزن . كما وجد س . أ . بيلى فى رسالته للدكتوراه حول موضوع العلاج بالقراءة ودوره فى معالجة الأرق أن له تأثيره الفعال فى هذا الصدد 1982 . ووجد ج . ب . روكر فى رسالته للدكتوراه 1983 وكذلك ج. ل .كويفس فى رسالته للدكتوراه أن العلاج بالقراءة يجدى فى حالة البدانة والصداع المزمن ومن بين ثلاث دراسات مقارنة حول القراءة العلاجية الجماعية خرجت إحدى الدراسات – كلنجمان – 1985 بأن للعلاج بالقراءة أثراً فعالاً فى تغيير سلوك الأطفال ، وخرجت دراسة ثانية بجدوى هذه القراءة فى تحسين مهارات المحادثة (بلاك 1981) وإكتشفت دراسة ثالثة أثر القراءة العلاجية فى إنقاص الوزن (بلاك وثرلفول 1986) بينما سجل كونر سنة 1981 أنه لا أثر للعلاج بالقراءة الشخصية فى تحسين مهارات الإتصال مع الآخرين . وقال جاليفورد 1982 أنه لا أثر للقراءة الشخصية فى إنقاص الوزن . وسجل جايلز سنة 1986 أنه لا أثر لقراءة

القصص التى تصف أحداث العنف على تشكيل السلوك الآنى للأطفال الجانحين .

وأما عن أبحاث ودراسات الببليوثيرابيا فى التسعينات فإنها هى الأخرى فى مجموعها كشفت عن فائدة العلاج بالقراءة فى أغراض العلاج الأكلينيكى فقد كشفت أربعة دراسات أجريت فى عقد التسعينات فائدة العلاج بالقراءة فى علاج بعض مشاكل الصحة البدنية . فقد كشفت س . ستاركر فى ثلاث دراسات قامت بها : إثنتين سنة 1992 ، وواحدة سنة 1994 ، أن القراءة الشخصية أفادت القراء فى تبصيرهم بمشاكلهم الصحية وقدمت لهم علاجاً مفيداً وقللت من الضغط العصبى عند الأفراد الذين يتلقون علاجاً بالعقاقير . أما دراسة ماتيوز ولوندسديل سنة 1992 فقد أفادت بأن الأطفال نزلاء المستشفيات حققوا فائدة كبيرة من العلاج بالقراءة .

وفى مجال الصحة العقلية قام كل من جولد وكلوم وشابيرو ببحث فى هذا الصدد سنة 1995 . خرجوا منه بنتيجة طبية هى أن العلاج بالقراءة يفيد المرضى الذين يعانون من مرض الخوف من الأرض الخلاء ، وفى سنة 1991 وجد ليسر أن العلاج بالقراءة يفيد فى شفاء مض (الذعر) والإضطراب أم إليس سنة 1991 وهاليداى سنة 1991 فقد وجدا أن العلاج بالقراءة قد ساعد المضى على تحقيق تغيير عميق فى شخصياتهم . وقد خرج كل من أوجلر و لامبيرت وكريج فى بحث لهم بنفس النتيجة أما لونج وريكرت وآشكروافت فى بحثهم سنة 1993 فقد خرجوا بنتيجة مؤداها أن القراءة العلاجية مساعد جيد فى علاج أمراض الإنتباه والتركيز لدى الأمراض البدنية كان محدوداً للغاية إذ قرر كا من كلينتون سنة 1990 وفورست سنة 1991 أن

القراءة العلاجية لم تكن أداة علاجية فعالة . وفى دراسة مقارنة بين المعالجين الذكور والمعالجات الإناث أيهما أكثر إستخداماً للعلاج بالقراءة من الآخر خرجت دراسة ماركس وزملائه بنتيجة أن الإناث المهنيات أكثر زصفاً للكتب فى العلاج من الذكور المهنيين فى هذا الصدد وكانت هذه الدراسة قد أجريت سنة 1992 .

ونظراً لأن غالبية الدراسات التى أجريت فى الثمانينات والتسعينات قد خرجت بنتائج عامة فى صالح العلاج بالقراءة وخاصة بتلك الكتب المعروفة بإسم كتب ساعد نفسك ، وأن العلاج بالقراءة له أثر فعال فى عملية الشفاء والتخفيف من آثار المرض فإن الممارسين للعلاج بالقراءة ؛ يقبلون الآن بثقة أكبر من ذى قبل على ذلك الأمر .

ولكن على الجانب الآخر كشفت الدراسات التى أجريت فى عقدى الثمانينات والتسعينات عن أن إستخدام القصص والشعر والقراءات الروحانية ليس له إلا تأثير طفيف فى العلاج بالقراءة فى الولايات المتحدة . وربما كان ذلك بسبب أن هذه الكتب القصصية والشعرية والروحانية ليست موجهه أو مخططة أساساً للعلاج كما هو الحال فى كتب ساعد – نفسك الوجهة أصلاً لهذا الغرض وصممت من أجله فيما يقول جون بارديك فى كتابه (إستخدام العلاج بالقراءة فى الممارسة الإكلينيكية : دليل إلى كتب – ساعد نفسك) سنة 1993

ففى عقد الثمانييات أجريت عدة دراسات عن أثر العلاج بقراءة القصص وما شابهها فى تغيير أفكار المرضى . وقد خرج كل من بوهلمان سنة 1986 وريى سنة 1983 وتايلور 1982 من الدراسات التى أجروها بنتيجة مؤداها أن العلاج بالقصص قد نجح فى تغيير وتحسين الأفكار الشخصية لدى المرضى . ولكن على الجانب الآخر أكدت

الدراسات التى قام بها دى فرانسيس وزملاؤه 1982 وشافرون 1983 نتيجة عكسية تماماً حيث لم نجد أى أثر لقراءة القصص فى تغيير الأفكار الشخصية لدى المرضى .

ومن الطريف أن ثمة دراسات أخرى فى نفس عقد الثمانينات خرجت بمزيج من النتائج عن فاعلية القصص فى العلاج بالقراءات القصصية . وعلى سبيل المثال فإن الدراسة التى قام بها كل من فورد وباشفورد ودى ويت سنة 1984 كشفت عن أن قراءة القصص فى حالة مشاكل العلاقات الزوجية ليس لها أثر يذكر ، بينما وجد ليبمان وزملاؤه فى المدرسة التى قاموا بها سنة 1984 أيضاً أن للقصص أثراً محموداً فى حل مشاكل العلاقات الزوجية والأسرية ، وإختلال الوظيفة الجنسية . أما دودج وجلاسجو وأونيل فى البحث الذى أجروه سنة 1982 فقد وجدوا فى قراءة القصص علاجاً فعالاً لإختلال الأداء الجنسى بين الزوجين . وفى دراسة موريس – فن سنة 1983 ودراسة سادلر سنة 1982 نجد أن للقصص وغير القصص آثاراً متساوية فى تحسين التكيف العاطفى لدى المرضى .

وفى عقد التسعينات نجد أن الدراسات التى أجريت على إستخدام القصص فى العلاج بالقراءة قد سجل بعضها نتائج إيجابية فى هذا الصدد . ففى الدراسة التى قام بها كوهن سنة 1993 وقد أجريت أساساً على الكبار البالغين نجد أن قراءة الأدب عموماً والقصص خصوصاً قد قلل من مستوى الضغط العصبى لدى المرضى . وقد خرج بنتائج شبيهة بنتائج جافنى فى الدراسة التى قام بها فى نفس السنة 1993 . أما كولمان زجانونج سنة 1990 فقد وجدا فى الدراسة التى قاما بها أن قصص الأطفال فى أسر بديلة . أما الدراسة التى قام بها

كل فاركاس ويوركر سنة 1993فقد كان تركيزها على المشاكل العاطفية للأطفال المشردين . وقد أكدت هذه الدراسة أن للقصص أثراً فعالاً فى علاج المشكلات العاطفية لهؤلاء الأطفال المشردين . وفى الدراسة التى تمت على يد لانزا سنة 1996 نجد أن القصص يمكن أن تكون لها أثر كبير فى تطهير العواطف والتخلص من العقد النفسية . أما بارديك و ماركوارد فقد وجدا أنه يجب التوقف عن البحث فى مدى فاعلية العلاج بالقراءة لأنه أصبح واقعاً ماموساً وحقيقة راسخة وإن إختلفت النتائج والتأثيرات فذلك يحدث حتى فى العلاج بالعقاقير والعمليات الجراحية . وكان ذلك فى بحث لهما سنة 1995 (20).

الإنجليز يعيدون إكتشاف العلاج بالقراءة :

"إن الكتاب ليس مجرد وعاء لنقل الأفكار، ولكنه وعاء يضع فيه القراء اسقاطات حياتهم، ذلك أن القارئ إنما يجسد ظواهره النفسية، طبقا للكتاب الذي يقرأه، وكل قارئ يفهم اسقاطاته وهو حتى لو لم يفهم الكتاب نفسه هذه الكلمات هي البداية الحقيقة لما يعرف حاليا باسم علم "العلاج بالقراءة" الذي أسسه العالم الروسي "نيقولاس روباكن" في مطلع القرن العشرين، واضعا أسس وقواعد هذا النوع من العلاجات في كتابه الصادر عام 1904 بعنوان "البيليويوثيرابي- علم نفس القراءة" . وكانت كلمات "روباكن" سالفة الذكر هي البيان التاسيسي الأول لهذا العلم، الذي عاد - بقوة – إلى الساحة الطبية الدولية مؤخرا، ليحتل مساحة كبيرة من اهتمامات العالم مرة أخرى .

ففي تقرير لها، ذكرت صحيفة "الجارديان" البريطانية، أن مصحات العالم تعود إلى علاج مرضاها بالقراءة، بعد أن تراجع الاهتمام

العالمي بهذا النوع من العلاج – نسبيا – في مطلع هذا القرن، إذ يوجد في بريطانيا حاليا نحو 50 مصحة تعالج نزلاءها عن طريق "علم نفس القراءة" وهناك مجموعات طبية متخصصة في هذا المجال، تستخدم الكتب كعلاج مساعد لبعض الأمراض النفسية والعصبية، وإعادة تأهيل المعاقين، وهي كتب من نوعية خاصة ومنتقاة بعناية ، حسب كل مجموعة على حده (21) .

أفلاطون والعلاج بالقراءة

يعتقد البعض أن الفيلسوف اليوناني "أفلاطون" هو أول من أشار إلى إمكانية علاج بعض العوارض النفسية عن طريق القراءة، مؤكدين أن "أفلاطون" كان سباقا في هذا الصدد، ولكن الحقيقة أن المصريين القدماء هم أصحاب السبق في استخدام القراءة لمداواة المرضى، وقد اكتشف علماء الآثار أنه توجد على جدران المكان المخصص للمكتبة في معبد "الكرنك" الشهير عبارة تقول "هنا علاج الروح"

ويؤكد علماء المصريات أن المكتبات في مصر القديمة ، وهي غالبا ما كانت جزءا من المعابد، استخدمت في معالجة حالات نفسية من قبيل ما يسمى " المس الشيطاني" وذلك في معابد " أندره" و " أدفو" و" الكرنك" وسواها، فضلا عن أن التراث الفرعوني يحتوى على أمثولات وقصص تدعو إلى التفاؤل والإقبال على الحياة، ومن تلك العبارة المكتوبة على جدران البهو الرئيسي في معبد " أبو سمبل" وهي تقول : "لا تحزن وأنت على قيد الحياة".

وكان للفيلسوف اليوناني " أفلاطون" فضل تسجيل بعض الملاحظات المهمة في إطار " العلاج بالقراءة" ، حيث أكد أن القراءة الجماعية بصوت عال أفضل واقعا من القراءة الصامتة، ومن اليونانيين

القدماء إلى الرومان شهدت هذه الوسيلة العلاجية المساعدة قفزات نوعية، حيث أوصى أطباء روما مرضاهم وخاصة ضحايا الحروب بقراءة كتب الملهاة الكوميدية وسواها [22].

وعودة إلى الشرق مرة أخرى، فقد لجأ المسلمون إلى القرآن الكريم كوسيلة لعلاج بعض الأعراض النفسية على وجه الخصوص، ففي القرن الـ 13 الميلادي كان مستشفى "المنصور" بالقاهرة معروفا بأنه يرتب بعض قراء القرآن الكريم ليقرأوا للمرضى في طور النقاهة بعد العمليات الجراحية، أو لذوي العوارض العصبية مثل الذهان والصرع وسواها، وذلك لمدة تزيد عن 18 ساعة في اليوم الواحد [23].

روشتة من الكتب!

ينظر بعض العلماء إلى "البيليو ثيرابي" أو علم نفس القراءة باعتباره علاجا مساعدا، بينما يراه البعض الآخر علاجا في حد ذاته، وفي عام 1945 عشية نهاية الحرب العالمية الثانية شهد "العلاج بالقراءة" عصرا ذهبيا، وقتها كان العالم يبحث عن مخرج من الأزمة الروحية الرهيبة التي عصفت به جراء مقتل عشرات الملايين من البشر في هذه الحرب الأكثر دموية في التاريخ.

وفي تلك الأثناء كان الأطباء في أوروبا يصفون الكتب في "روشتات" طبية للخارجين من جحيم الحرب، وكانت أكثر الكتب مبيعا هي كتب الفكاهة والأدب الساخر، إلى حد الاستعانة بكتاب ساخرين من أمثال "جورج برنارد شو" لإلقاء محاضرات في المستشفيات العامة، وذلك في محاولة لحمل جرحى الحرب على نسيان أو "تناسي" تجاربهم المؤلمة.

وفي هذا السياق يقول الدكتور " محمد شعلان" استاذ الطب النفسي بجامعة الأزهر، وهو واحد من أول من مارسوا " العلاج بالقراءة" في مصر بشكل علمي :نستطيع أن نطلق على هذه الوسيلة اسم "العلاج المعرفي" فبعض الاضطرابات النفسية ترجع إلى نوع من الخلل في خريطة الشخص المعرفية، ومن ثم قد يصاب بالوساوس التي تصل إلى حد العصاب أحيانا، وفي هذه الحالة يكون الهدف من العلاج عن طريق الكتب جزءا من العلاج النفسي بغية تغيير تفكير المريض السليب إلى تفكير إيجابي فعال، ولكن القراءة وحدها لا تكفي بل لابد من وجود برنامج علاجي متكامل .

ويذهب الدكتور " صفوت غانم" استاذ علم النفس بجامعة حلوان بالقاهرة، إلى ابعد من ذلك؛ حيث يؤكد في تجربة علمية أنه أعطى نسخا من كتاب واحد هو " كليلة ودمنة" إلى 25 مريضا من مرضاه، فنظر كل منهم إلى نفس الكتاب نظرة مختلفة، واسهمت القراءة في تحسن حالة نحو 20 شخصا منهم، كان بعضهم مصابا بالاكتئاب أو الخوف المرضي " الفوبيا" سواء من الظلام أو الأماكن المرتفعة أو القلق النفسي، وكلها أعراض ليس من السهل تحقيق نتائج إيجابية في علاجها إلا بعد جلسات طويلة [24] .

شكسبير والمضادات الحيوية :

تنطوي العودة إلى "العلاج بالقراءة" في بريطانيا على معانى كثيرة، حيث أعاد البريطانيون "اكتشاف" مثل هذه الطريقة القديمة، في سياق البحث عما هو "مابعد حداثي" في الفكر والحياة عامة، وغالبا ما يقود هذا إلى طريق "كلاسيكي" في التفكير هو روح "ما بعد

الحداثة" التي تقود أوروبا برمتها إلى العودة للماضي، ومن الثقافة إلى السياسة وهو "الطب البديل".

وفي هذا الصدد تقول "الجارديان" إن هناك اتجاها طبيا رائجا يدعو إلى الاستغناء عن الكيماويات والمضادات الحيوية والعودة إلى الطبيعة، سواء الأدوية الطبيعية غير الكيماوية أو حتى الطبيعة البشرية نفسها، ولهذا السبب حقق برنامج علاجي تحت عنوان " الدخول إلى القراءة " نجاحات مبهرة في علاج الإدمان على المخدرات والكحوليات، بنسبة نجاح وصلت إلى 65 ٪ تقريباً .

البرنامج الذي يقوده الدكتور "جان دافيز" استاذ الطب النفسي بجامعة " وستمستر" ، يعتمد على " كورس" علاجي من القراءة المكثفة يتم تطبيقه بدقة على المدمنين والسجناء ومرضى الاكتئاب المزمن، عن طريق تقسيمهم في مجموعات لا تزيد كل مجموعة منها عن (10) أشخاص لتحقيق نوع من الحميمية والتعاطف فيما بين أفراد المجموعة المستهدف علاجها، ويتم إعطاء المشاركين كتبا بعينها منها مسرحيات فكاهية لـ "برنارد شو" أو حتى تراجيديات لـ " وليم شكسبير"، على أن يجري إعادة تفسيرها داخل المجموعة الواحدة بحيث يكتشف كل واحد من المشاركين كيف قرأ زميله المسرحية نفسه .

ويحكي الطاقم الطبي المساعد للدكتور "دافيز" عن "معجزات" وقعت خلال الكورس العلاجي، من قبيل دفع مريض بالإكتئاب منذ نحو 15 عاما إلى إلقاء "نكتة "قرأها هنا أو هناك، فضلا عن تسجيل حالات تعافي من "فوبيا الظلام" لدى مرضى نفسيين آخرين.

وتقول الطبيبة "آن ماري تراسي" إحدى المساعدان إن " التركيز في القراءة هو العامل الحاسم، فالمريض قد لا يتسجيب للعلاج التقليدي

أو يرفض الخضوع لهن لكنه سوف ينفعل مع شخصيات روائية بعينها ربما يكون قرأ عنها في طفولته المبكرة مثل " روبنسون كروزو" أو " شرلوك هولمز" وغيرهما وهكذا تحقق جلسات "العلاج بالقراءة" رواجا كبيرا في بريطانيا ، ربما باعتبارها نوعا من العودة إلى الماضي أو شكلا من أشكال " الطب البديل "فيعصر اصبح العالم فيه يبحث عن كل ما هو بديل [25] .

قائمة المراجع :

16- ج . ك . هـاربوج : فاعليـة الببليوثيرابيـا فـى تعلـيم مهـارات حـل المشاكل لدى الإناث من الأطفال الجانحات . رسالة دكتوراه سنة 1984

17- د . ل. ميللـر . تـأثير برنـامج العـلاج بـالقراءة علـى تغـيير الإتجـاه وتبصير المراهقين . رسالة دكتوراه 1982

18- ف . م . سـوانتيك . إستقصـاء عـن فاعليـة الببليوثيرابيا علـى طلبـة المرحلة المتوسـطة الـذين يسلكون سلوكاً غيرسوى بإسـتمرار داخل المدرسة . رسالة دكتوراه 1986

19- م . ج . فرانـكل و م . ميرباوم . تـأثير العـلاج بـالقراءة علـى التقليـل مـن قضـم الأظـافر مجلـة (عـلاج السـلوك) مـج13 ، 1982 .ص 124- 129

20- دراسـات سـابقة مـن كاتـب العـلاج بـالقراءة أو الببليوثيرابيـا /أ. د شعبان عبد العزيز خليفة / دار المصرية اللبنانية ص 102: 104 سنة 2000 .

21- موقع http:// www.addthis.com/bookmark .

22- مرجع سبق ذكره (21) .

23- مرجع سبق ذكره (21) .

24- مرجع سبق ذكره (21) .

25- مرجع سبق ذكره (21) .

الباب الرابع
برنامج القراءه الأدائيه لعلاج بعض الإضطرابات النفسيه

- أسباب إختيار القراءه الأدئيه تحديدا لعلاج الإضطرابات النفسية .
- التعريفــات الخاصــة ببرنــامج العــلاج بــالقراءه المســتخدم لعــلاج الإضطراب النفسى.

أ- البرنامج. ب – البرنامج العلاجى .

ج- برنامج العلاج بالقراءه. د- برنامج العلاج بالقراءه الأدائيه.

- الأسس التى يقوم عليها البرنامج.
- أهميته . - أهدافه. - طبيعته.
- خصائصه.
- قواعد إختيار الماده القرائيه المقدمه للمتعالج.
- إجراءات وخطوات تنفيذ البرنامج.
- مقياس العلاج بالقراءه المستخدم لتنفيذ البرنامج أعداد المؤلفه.
- بنود المقياس. – أسباب إختيار المؤلفه لبنود المقياس.
- إرشادات توجه للأمهات أثناء تنفيذ البرنامج.
- الوسائل المستخدمه فى البرنامج وفعاليتها.
- طرق التدريس المستخدمه فى البرنامج وفعاليتها.
- الأنشطه المستخدمه فى البرنامج و فعاليتها.
- نتائج تطبيق البرنامج العلاجى على المتعالج.
- تقيم البرنامج المستخدم فى علاج بعض الإضطرابات النفسيه.

أولا:- أسباب إختيار القراءه تحديدا لعلاج الإضطرابات النفسيه:-

ويرجع ذلك إلى الأسباب التاليه:-

أ - السبب الرئيسى يرجع إلى:-

أول آيه فى القراءن الكريم (إقرأ بإسم ربك الذى خلق) وتفسر ذلك المعنى بأن الله سبحانه وتعالى أنزل هذه السوره التى تحمل أول آيه بها (إقرأ) وهو فعل أمر من رب العالمين لرسوله بأن يقرأ وهذا هو دليل لتوظيف المؤلفه للقراءه فى إستخدامات كثيره وأهمها وفوائد القراءه وعلى الإنسان التوصل لها بأبحاثه وعقله وعلمه .

ب- القراءه لغه عالميه والثقافه الأكثر شيوعا بين الأفراد حيث أنها تفعل التواصل بينهم وهى لغه الإتصال بين العقل والنفس من خلال الإصلاع على أفكار جديدة وتزويد العقل بالخبرات الجيده وتنميه النفس وتنقيتها من الضغوط النفسيه والعمل على تفريغها بإستخدام القراءه الأدائيه الناطقه .

ثانيا:- إسباب إختيار القراءه الأدائيه تحديدا لعلاج الإضطرابات النفسيه:-

أ - هى التى تستخدم أكثر من حساسه معا فى وقت واحد (البصر- السمع – اللمس).

ب- تفعل دور الحواس مع أجهزه الجسم المختلفه (جهاز النطق- جهاز الحركه- العقل).

جـ- الدمج بين دور القراءه ودور الأداء فى علاج الإضطرابات النفسيه ويرجع ذلك إلى التفسير العلمى والإثبات المبرهن بالنتائج والإحصائيات لدور الأداء فى علاج الإضطرابات النفسيه.

د- تطبيقا لنظريه العلاج بالقراءه الأدائيه فى فعل القراءه وفعل الأداء فى النفس ينتج عنهم رد فعل نفسى سلوكى

قراءه + أداء ←النفس = رد فعل سلوكى نفسى إيجابى.

ثالثا:- التعريفات الخاصه ببرنامج العلاج بالقراءه المستخدم لعلاج الإضطراب النفسى:-

أ – البرنامج:–

يعرفه " نبيل عبد الهادى" بأنه تصور مقترح ذو مخطط يصفه الباحث أو المعلم أو المتعلم. حول ظاهره تعليميه أكاديميه أو ظاهره فيزيقيه أو إجتماعيه.

والبرنامج له أسس معينه متثل فى التصميم الذى يستعرض الإطار العام وفيه نوع من العمل الإبداعى، وتتطلب عمليه التصميم سلسله منطقيه مترابطه من الخطوات لابد من التمهيد لها والمتمثله فى الإطلاع والقراءات حتى تتم عمليه التنظيم بشكل علمى وتكون صادقه.

ب – البرنامج العلاجى من إقتراح المؤلفه:–

هو مخطط تنظيمى على أسس علميه مدروسه يحدد فعاليتات الظاهره المراد علاجها ومدى براعه هذا المخطط فى السيطره على المشكله والتخلص منها فى صوره منهجيه بخطوات ثابته يحددها الباحث من قبله ليخرج بإيجابيات تفيد بحثه العلمى.

جـ– برنامج العلاج بالقراءه من إقتراح المؤلفه:–

هو ذلك المخطط التنظيمى للعلاج بإستخدام وسيله القراءه وتفعيلها فى صور منهجيه علميه قرائيه للتأثير فى النفس بإستخدام

المهارات العقليه وتوظيفها فى إختراق التفسى والتفاعل معها من خلال أهداف تعليميه متدرجه فى التأثير بإستخدام الأنشطه المختلفه.

د - برنامج العلاج بالقراءه الأدائيه:-

هو تصميم تخطيطى وتنظيمى يهدف لعلاج تفعيلى بإستخدام القراءه مع الأداء فى آن واحد ويتبلور ذلك فى صوره أنشطه تحوى طرق متنوعه من القراءه الأدائيه المستخدمه فى العلاج النفسى. ويتم ذلك من خلال منهجيه علميه سليمه بخطوات محدده لتحقيق الهدف المرجو منها.

رابعا:- الأسس التى يقوم عليها البرنامج:-

1- الإتجاه المعرفى السلوكى:-

يقوم على النظريه السلوكيه ونظريه التعلم الإجتماعى والنظريه المعرفيه والمهاريه للفرد ويطلق عليه التدريب القائم على هذا الإتجاه إسم (التعديل المعرفى السلوكى). وتعديل السلوك قائم على المداخل البيئيه وأيضا على الإتجاهات النفسيه لديه وهى تتجه لمعالجه الخلل عند الفرد سواء كان الخلل عضوى أو حسى.

2- إجراءات الإثاره اللغويه المركزه:-

تعتمد على أنواع الأنشطه المستخدمه الهادفه التى تحسن من اللغه عند الفرد وطريق النطق الصحيح. وإستخدام بعض المثيرات الخارجيه فى البيئه العينه.

وإستخدام الوسط البيئى والإجتماعى فى التدريب الفرد ومعالجه العضو اللغوى عنده. ومن أنواع الوسائط البيئيه المعلم أو ولى الأمر على طريقه التعامل مع المتعالج المضطراب نفسيا. وتدريب المتعالج نفسه على

مواجهه هذا القصور والتخلص منه وإستخدام وسائل العلاج المختلفه التى تساهم فى تحسين اللغه وعلاجها.

3- إجراءات الإثاره الأدائيه:-

والتى تعتمد على أنواع القراءات المستخدمه الهادفه وطرق مختلفه للقراءه يتفاعل معها الأداء لتنميه وتحسين المهارات النفسيحركيه والنفسحسيه والنفسعقليه من خلال دمج الأداء بالقراءه وطرقها المختلفه ويتعدد معها أنواع مختلفه للأداءات تخدم الجانب العقلى واللغوى اللفظى.

فيتم تدريب المتعالج من قبل المعالج النفسى على الإقبال على القراءه مع الأداء المعبر وكيفيه توظيف الأداء ليخدم ما يترجمه العقل من القراءات الهادفه والمعالجه للنفس من الإضطرابات التى تصيبها والتى ينتج عنها إضطرابات سلوكيه فى طريقه وأسلوب المتعالج فى حياته.

4- الترتيب الأفقى للأهداف:-

حيث يتم تقديم هدف واحد عام وهو المراد تحقيقه ويحوى مجموع من الأهداف التعليميه التى تحوى كا منها طريقه من طرق العلاج بالقراءه الأدائيه لتحقيق هدفها التعلمى الذى يحقق فى مجموعها الهدف العام من الجلسه ومن خلال هذه الإستراتيجيه التى تحتوى على إستراتيجيه التنظيم الأفقى للأهداف يتم تدريب المتعالج على طرق القراءه الأدائيه لتحقيق العلاج النفسى لكل هدف والذى يشتمل على خمسه عشر هدف عام على مستوى البرنامج وذلك للوصول إلى أهداف علاجيه مرجوه طبقا للنظريتين السابقتين (نظريه العلاج بالأداء) (والنظريه العلاج بالموسيقى) والتى إستوحت منهم المؤلفه نظريه (العلاج بالقراءه الأدائيه).

خامسا:- أهداف البرنامج:-

أ – الهدف العام للبرنامج:–

يهدف البرنامج إلى علاج بعض الإضطرابات النفسيه بإستخدام القراءه الأدائيه والتوصل إلى علاقات جديده تخدم الصحه النفسيه من خلال برنامج قائم على أسس علميه.

ب – الأهداف الإجرائيه للبرنامج:–

- تفريغ النفسى من الضغوط الناتجه من المثيرات الخارجيه.
- تفريغ الشحنات الزائده السالبه ووضع شحنات موجبه تفاعليه.
- إزاله الإضطراب النفسى المصاحب للنفسى.
- تحسين الأداء السلوكى للفرد.
- تنميه القدرات العقليه وإيجابياتها.
- تقويه المناعه النفسعقليه.
- العلاج النفس بطرق متنوعه للقراءه الأدائيه.
- تفعيل دور القراءه الأدائيه فى الجوانب النفسعقليه.
- تحسين القدره اللغويه لجهاز النطق.
- علاج ضعف الملاحظه والتركيز.
- علاج اللجلجه والتهته.
- علاج التردد.
- علاج التوهان.

- علاج ضعف الذاكره.
- علاج تشتت الإنتباه.
- علاج إضطرابات القلق والتوتر.
- علاج الكبت.
- علاج الإكتئاب.
- علاج ضعف الذكاء.
- علاج ضعف الشخصيه.
- علاج إضطراب النشاط الزائد.
- علاج إضطراب ضعف التحكم.
- علاج التشنجات العضليه.
- توسيع البنيه المعرفيه للإنسان.
- تنميه الثقافه العقليه.
- تنميه المهاره الأدائيه.
- تنميه التآزر اللفظى والحركى.

سادسا:- أهميه البرنامج:-

أ- بالنسبه للفرد:-

- إثراء القدرات العقليه من خلال قراءات متعدده.
- التثقيف العقلى والنفسى.
- خلق جيل جديد من الأفراد الأصحاء نفسيا وعقليا.

- خلق جيل جديد من أفراد قادرون على مواجهه المشكلات وتحدى المثيرات الصعبه والتغلب عليها والقدره على التفكير المنطقى الصحيح وإستخدام الحوار النفسعقلى والقدره على الإنتاج الجيد والإبداع والإبتكارات الجيده التى تبنى على إيجابيه العقل والنفس.

- خلق جيل جديد قادر على التحكم فى النفس والإثاره الفكريه .

- إثراء العلاقه بين الأداء والنفس.

- إثراء العلاقه بين الفعل (القراءه)والفعل (الأداء)ورد الفعل (السلوك).

- تعليم الفرد فنون إبداعيه متنوعه كالعزف، والغناء، والفكاهه والقصص الروائيه.

- تنميه القدره الترابطيه عند الفرد ليصبح قادرا على الأداء النظرى والتطبيقى، وردود الأفعال السليمه، إتخاذ القرارات السديده، المثابره، شخصيه قويه مؤثره ومتفاعله.

- تنميه القدره المبرهنه وهى قدره المتعالج على ربط المعطيات بالبرهان والتواصل إلى النتائج الصحيحه والقدره على التحليل العلمى والتحليل الشخصى السليم، وتفسير المواقف والقدره على إستنباط الحقائق والتواصل إلى النتائج.

- طريقه جديده لمواجهه ومنع الأمراض النفسيه.

ب- بالنسبه للمجتمع:-

- تقدم الحضارات وتطورها.

- عولمه العلاج بالقراءه الأدائيه:- أى تعميم برنامج القراءه الأدائيه العلاجى فى أنحاء العالم للمساهمه فى تحقيق السلامه الصحيه.

- خلق روح المشاركه الإجتماعيه بين الأفراد.
- خلق جيل قادر على التطور والأنتاج فى جميع المجالات.
- إثراء أهميه العلاج بالقراءه مع الأداء للوصول إلى أعلى النسب الإيجابيه فى الصحه وبالتالى الصحه العقليه والجسديه.
- إثراء علم النفس القراءه بين الشعوب.
- تفعيل نظريات العلوم النفسيه المستحدثه والتى تقوم على دمج العلوم للعلاج النفسى الجيد.
- التوصل إلى نظريه هامه وجديده فى تفعيل الأداء مع القراءه فى العلاج النفسى دون إستخدام مكثف للعقاقير الطبيه.
- التواصل إلى طرق جديده موظفه فى كل منها لعلاج إضطراب نفسى محدد.
- إنتاج أبحاث جديده فى مجال علم النفس.

سابعا:- طبيعه البرنامج ومحتواه:-

هذا البرنامج هو برنامج علاجى يهدف إلى علاج بعض الإضطرابات النفسيه عند الفرد المتعالج من خلال القراءه وتحديدا القراءه الأدائيه بإستخدام فنيات العلاج السلوكى المعرفى التعليمى والحركى الأدائى وبعض الحواس الجسميه وإجراءات الإثاره المركزه فى العلاج.

- يعتمد البرنامج على أسلوب العلاج الفردى والجماعى من خلال الأداءات السلوكيه والجماعيه.

- عدد الجلسات:-

يتكون البرنامج من (15) خمسه عشر جلسه.

- تكرار الجلسات:-

يطبق البرنامج بمعدل ثلاث جلسات أسبوعيا.

- مده الجلسات:-

تتروح مابين 45- 80 دقيقه حسب الأنشطه القرائيه المستخدمه واستيعاب المتعالج لها.

- نوع المنهج المستخدم:-

إستخدمت المؤلفه المنهج الشبه تجريبيه فى العلاج .

- عدد أفراد العينه:-

يتكون عدد أفراد العينه من (45) فردا مقسم كل ثلاثه لهم نفس الإضطراب فى جلسه .

- حدود تنفيذ البرنامج:-

يتم تطبيق البرنامج العلاجى المعد فى (جمعيه العلم هبه الخيريه) المشهره برقم (2563) لعام 2010 رئيس مجلس الأداره د/هبه عبد الحليم .

- محتوى الجلسه:-

تحتوى الجلسه على هدف عام وهو الهدف المراد تحقيقه من الجلسه مصاغ فى صوره أهداف تعليميه تحقق هذا الهدف الرئيسى.

ويشتمل كل هدف تعليمى على طريقه من الطرق المستخدمه فى القراءه الأدائيه فى العلاج الإضطراب النفسى (هدف الجلسه) يصاغ كل هدف تعليمى فى صوره نشاط فنى، حورى، دينى، ثقافى أو تعليمى وبعد كل نشاط يوجد تفسير المؤلفه لذلك النشاط، والإثراء بالوسائل التعليميه المعبره، وطرق التدريس المستخدمه التى تخدم الأنشطه محتوى الجلسه ثم التقويم.

ثامنا:- إجراءات وخطوات تنفيذ البرنامج:-

تتحدد إجراءات تنفيذ البرنامج فيما يلى :

- إختيار تشخيص للعينه الفرديه والجماعيه وفقا لنوع الإضطراب النفسى الواحد.
- مقياس قبلى (إختبار ملاحظه قبلى) للبرنامج.
- توزيع إرشادات للأهالى للمساهمه فى طريقه تنفيذ البرنامج.
- تطبيق خطوات البرنامج طبقا لجلسات محدده.
- التقويم بعد كل جلسه لقياس مدى فعاليه البرنامج فى تحقيق أهدافه ومدى فعاليه القراءه الأدائيه فى علاج الإضطرابات النفسيه موضوع الدراسه.
- عمل برنامج تدريبى للأمهات للمعاونه فى إثراء البرنامج العلاجى.
- مقياس بعدى (إختبار ملاحظه بعدى) للبرنامج من خلال تقيم شامل عن طريق المواقف السلوكيه فى المواقف المختلفه.

التقيم التتبعى بعد ثلاثه شهور من تنفيذ البرنامج لتتبع نجاحه والعمل على زياده كفاءته بالنسبه للمتعالج المضطراب نفسيا.

- عمل إحصائيات تقيس النتائج التى توصل إليها البرنامج وتشمل إحصائيات للمقياسين القبلى والبعدى.

تاسعا:- مقياس العلاج بالقراءه المستخدم لتنفيذ البرنامج (أعداد المؤلفه):-

بنود المقياس:-

تتم من خلال أفعال سلوكيه يؤديها المتعالج.

أولا:- علاج ضعف الملاحظه والتركيز:-

1- يحدد عدد الكلمات المتشابهه فى الجمله فى أقل وقت ممكن. (قراءه عدديه)

2- يؤدى النوت الموسيقيه لفظيا وعزفيا معا بطريقه إيقاعيه منتظمه. (قراءه وهليه)

3- يقيس المسافات والأبعاد بين النغمات بطريقه سريعه.(قراءه حسابيه)

ثانيا:- علاج التشنجات العضليه بجهاز النطق:-

4- ينطق نغمات السلم بطريقه صولفائيه منتظمه.(قراءه صولفائيه)

5- يدندن الكلمات بطريقه لحنيه معبره.(قراءه غنائيه)

6- يؤدى التمرين القرائى بطريقه متكرره للحروف ببطىء.(قراءه العلاج الطبيعى)

ثالثا:- علاج الخوف:-

7- يقدم على أداء المسابقه فى القراءه والأداء.(قراءه تفعليه)

8- يتقمص دور البطل لفظيا وتعبيرا فى قراءته الوهليه للمسرحيه. (قراءه القصص البطوليه)

9- يراجه الموقف ويتغلب على المشكله بطريقه جيده.(القراءه العقليه للمواقف)

رابعا:- علاج التوهان:-

10- يقرأ البتدريبات الموسيقيه بسرعات متدرجه.(قراءه وهليه)

11- يقرأ الأحداث والأخبار التى يهتم بها ويبحث عنها.(قراءه إستثاريه).

12- يلخص الموضوعات فى نقاط مهمه بطريقه ترتيبيه. (قراءه محدده)

خامسا:- علاج إضطراب القلق والتوتر:

13- ينطق التغمات الموسيقيه بطريقه صولفائيه بإشارات اليد الإيقاعيه. (قراءه صولفائيه)

14- يغنى المقطوعه الموسيقيه بتعبير حركى.(قراءه غنائيه)

15- يقرأ أجزاء من قصص ألف ليله وليله ويرويها تعبيريا.(قراءه أسطوريه)

سادسا:- علاج إضطراب التردد:-

16- يقرأ المعلومات والقواعد الفنيه ويطبقها على الآله وبالحركه.(قراءه تطبيقيه)

17- يربط بين المعلومات المقروءه والوقائع الحياتيه.(قراءه ترابطيه)

18- يعلل سبب حدوث الوقائع التاريخيه المقروءه.(قراءه تعليليه)

19- يتوصل إلى حقائق منطقيه صحيحه لإستنتاجاته البنائيه.(قراءه مبرهنه)

سابعا:- علاج الإكتئاب:-

20- يقرأ الحكايات والنوادر بطريقه معبره.(قراءه فكاهيه)

21- يؤدى الأشعار الغنائيه بطريقه قرائيه لفظيا ولحنيا.(قراءه الشعر الغنائى)

22- يؤدى القراءات الدينيه بطريقه تجويديه.(قراءه المواعظ والعبر)

ثامنا:- علاج عيوب الكلام:-

23- يتحكم فى مخارج الألفاظ.(قراءه صولفائيه)

24- يقرأ النغمه ويكتب مدلولها بالتقطيع العروض فى آن واحد. (قراءه لفظيه أدائيه)

25- يغنى كلمات النشيد ويعزف نغماته على الآله فى آن واحد.(قراءه غنائيه عزفيه)

تاسعا:- علاج الكبت:-

26- يؤدى الفكره المقروءه بطريقه حركيه جيده.(قراءه تطبيقيه)

27- يعبر بطريقته الخاصه عن قراءته المتوعه.(قراءه تعبيريه)

28- يكتب خواطره فى صيغه شعريه ويقرأها.(قراءه شعريه)

عاشرا:- علاج النسيان:-

29- يحفظ المعلومه بالرمز لها والربط والإستشهاد بالوقائع.(قراءه مخزنه)

30- يسترجع المعلومه بالبحث والتنقيب عن الرمز فى الذاكره.(قراءه إسترجاعيه)

31- يطبق الفكره المخزنه على مواقف مشابهه بطريقه جيده.(قراءه إستدعائيه)

الحادى عشر:- علاج ضعف الذكاء:-

32- يفسر الموقف السلوكى المقروء ويحلله بطريقه جيده.(قراءه تفسيريه)

33- يستخرج المعنى المقصود من الشعر ويوضحه.(قراءه إستنباطيه)

34- يتوصل إلى نظريه الموضوع من معطياته بطريقه جيده.(قراءه إستنتاجيه)

الثانى عشر:- علاج ضعف الشخصيه:-

35- ينتقد الموضوع المقروء بطريقه تحكيميه سليمه.(قراءه نقديه)

36- يصف الشخصيه المرحيه المقروءه التى تمثل دورها بطريقته(قراءه تعبيريه)

الثالث عشر علاج النشاط الزائد:-

38- يقرأ التدريب الإيقاعى المدون مع أدائه إيقاعيا بالحركه.(قراءه إيقاعيه)

39- يؤدى المقطوعه الموسيقيه بالقراءه الوهليه ببطىء.(قراءه وهليه)

40- يقرأ تمرينات رياضيه بدنيه وينقذها معا بطريقه جيده.(قراءه أدائيه مجحمه)

الرابع عشر:- علاج تشتت الإنتباه:-

41- يقرأ ويعزف التدريب بترقيم الأصابع الصحيح المدون.(قراءه وهليه)

42- يتتبع المخرج الرئيسى فى لعبه السلم والثعبان.(قراءه تتبعيه)

43- يتبادل الأدوار فى قراءه الموضوع ويكمل الجزء الناقص.(قراءه مفصله)

الخامس عشرا:- علاج ضعف التحكم:-

44- يقرأ النغمات الموسيقيه المدونه فى النوته ويؤديها باليدنى عزفيا. (قراءه وهليه)

45- يؤدى التدريب الإيقاعى المدون صولفائيا وبإيقاع الأرجل.(قراءه إيقاعيه)

46- يقرأ تدريبات لرياضه اليوجا ويؤديها فى نفس الوقت.(قراءه رياضيه)

عاشرا:- أسباب إختيار المؤلفه لبنود المقياس:-

1- الفعل السلوكى(يحدد):-

والذى يؤدى إلى الملاحظه وتنميه التركيز من خلال القراءه الأدائيه العدديه والقدره على الحصر وثبات العقلى.

2- الفعل السلوكى (يؤدى):-

ويقصد به الأداء اللفظى مع الأداء الحركى الحسى بإستخدام حاسه البصر واللمس فى العزف وجهاز النطق (اللفظى) مما يؤدى إلى تنميه القدره الأدائيه وتنميه الملاحظه وعلاج لضعف التركيز وتقويه العمليات العقليه الشعوريه والنفسيه. مما يلائم طريقه القراءه العدديه فى العلاج والقراءه للعلاج الطبيعى لعلاج تشنجات العضل لجهاز النطق.

3- الفعل السلوكى (يقيس):-

والذى يعتمد على قياس الأبعاد بين النغمات بسرعه مما يساعد على تنميه الجوانب العقليه وخاصه الجوانب المهاريه وتقويه الملاحظه والإدراك وقوة التركيز والقياس مما يلائم طريقه القراءه العدديه فى العلاج.

4- الفعل السلوكى (ينطق):-

والذى يعالج اللجلجه والتهتهه والتلعثم ويساعد على خروج مخارج الألفاظ بطريقه جيده. وعلاج تقطيع الصوت من خلال القراءه الصولفائيه العلاجيه لإضطراب تشنجات العضل بجهاز النطق بإستخدام الأداء الحركى.

5- الفعل السلوكى(يدندن):-

والذى يعالج تقطيع الصوت وتعليق اللسان فى سقف الفم، ويعالج ضعف الثقه بالنفس والقدره على التعبير عن الذات من خلال القراءه الغنائيه لعلاج تشنجات العضل.

6- الفعل السلوكي (يقدم):-

والذى يؤدى إلى تنميه الثقه بالنفس وتقويه الإراده والقوه الداخليه اللاشعوريه النفسيه وعلاج الخوف وذلك من خلال القراءه التفعيليه الأدائيه.

7- الفعل السلوكي(ينقمص):-

والذى يؤدى إلى تنميه القدره على إقتباس الأدوار البطوليه وعلاج الضعف النفسى والتهيؤات المخيفه – وتقويه الإراده الذاتيه والإراده التعبيريه من خلال قراءه القصص البطوليه بطريقه تعبيريه إيمائيه وحركيه لعلاج الخوف.

8- الفعل السلوكي(يواجه):-

تنميه الثقه بالنفس- تحمل المسؤليه- المثابره- العزيمه- القوه من خلال القراءه العقليه للمواقف فى مواجهه المشكلات وعدم الهروب منها لعلاج الخوف.

9- الفعل السلوكى (يقرأ):-

والذى يؤدى إلى تنميه القدرات العقليه والتركيز والحضور العقلى والإستيعاب والتفاعل العقلى، وترابط عمليات الدماغ من خلال القراءه العقليه للمواقف والقراءه الإستثاريه لعلاج التوهان ومن خلال القراءه الأسطوريه لعلاج القلق والتوتر- وعلاج النشاط الزائد من خلال القراءه المجحمه وضعف التحكم من خلال قراءه تدريبات اليوجا.

10- الفعل السلوكي (يلفص):-

تنميه القدرات العقليه فى الإدراك والفهم والترتيب- تنميه القدره على التركيز- تنميه القدره على التفكيرمن خلال القراءه المحدده التى تعالج التوهان.

11- الفعل السلوكي(يغنى):-

لتنميه القدره على النطق الجيد- علاج تشنجات الفكين – إنبساط الخليه العصبيه- علاج عيوب الكلام- التحكم مخارج الألفاظ- علاج ضعف الثقه بالنفس- تنميه القدره على التعبير عن الذات- تحمله المسؤليه- علاج التوتر والقلق- والإكتئاب- والكبت بإستخدام الأداء الحركى وذلك لعلاج الإنفصام العضلى وتنميه التآزر الحركى واللفظى- وعراج تقطع الصوت من خلال القراءه الغنائيه لعلاج إضطراب القلق والتوتر.

12- الفعل السلوكي(يربط):-

والذى يؤدى إلى تنميه الجوانب النفسعقليه- تنميه الجوانب التحليليه- ومهارات التفكير العليا- تنميه القدره على الإستنتاج- والتفسير من خلال القراءه الترابطيه وتنميه الجوانب الإستدعائيه فى الذاكره لعلاج إضطراب التردد من خلال التوازن العقلى- والثبات النفسى.

13- الفعل السلوكي(يعلل):-

تنميه الجوانب العقليه التفسيريه- الثبات والتوازان النفسى- الثقه بالنفس- الشخصيه- القدره على التحليل- التفكير- القدره البحثه من خلال القراءه التعليليه لعلاج إضطراب التردد.

14- الفعل السلوكي (يتوصل):-

تنميه القدره البحثيه- التفسيريه- الإستنتاجيه- تنميه القدره الإستقرائيه التحليليه- وتنميه القدره على التخطيط والتتبع- والتواصل النفسى والعقلى- والصبر- المثابره- التفكير الجيد والربط- الإبتكاريه من خلال القراءه المبرهنه لعلاج إضطراب التردد- علاج ضعف الذكاء.

15- الفعل السلوكي (يتحكم):-

وذلك من خلال التحكم فى مخارج الألفاظ وفيها تنميه القدره على السيطره النفسيه والعقليه معا وتنميه الإلااده والقدره الأدائيه الذاتيه لتقويه جهاز النطق وتقويه الخليه العصبيه والتحكم فيها لإنبساط الخليه العضليه للفكين وعلاج التشنجات العصبيه للخليه. والقدره على ضبط النفس مما يؤدى إلى القدره على ترويضها وذلك من خلال القراءه الصولفائيه لما للنغمات من تأثير قوى فى عمليه التحكم العصبى والنفسى على الإنسان بطريقه إيجابيه جيده وذلك لعلاج عيوب الكلام.

16- الفعل السلوكي (يعبر):-

تنميه القدره على التعبير النفسى- والتفريغ النفسى المشحون بالطاقه السلبيه- الذكاء الحسى والفنى- الإثراء العقلى – تحقيق الثبات النفسى والإتزان العقلى من خلال القراءه الأدائيه التعبيريه لعلاج الكبت.

17- الفعل السلوكي (يكتب):-

لترسيخ فعل القراءه بالأداء في الأداء اللفظي والأداء المفل الحركي في الكتابه فاستخدام القراءه مع الكتابه يؤدى إلى تفعيل مدمج للجوانب النفسعقليه تثبيت المعلومه في الذاكره- الترجمه الفوريه لمعلومات العقل- التفريغ النفسي- تفريغ المعلومات المخزنه في الذاكره السيئه والزائده مما يؤدى إلى تنميه التذكر وذلك من خلال القراءه الشعريه لعلاج الكبت.

18- الفعل السلوكي (يحفظ):-

لتنميه الجوانب التخزينيه في الذاكره- والإستثاره العقليه- والقدره العقليه في الإستيعاب- والتخزين الرمزى هو درجه عاليه من درجات الحفظ لتنميه القدره الإسترجاعيه والإستدعائيه من خلال القراءه المخزنه لعلاج النسيان.

19- الفعل السلوكي (يسترجع):-

لتقويه التذكر- والعمليه الإسترجاعيه- وضمان حفظ وتخزين الرمز للمعلومه وترسيخ وتثبيت المعلومه في الذاكره وذلك من خلال القراءه الإسترجاعيه لعلاج النسيان.

20- الفعل السلوكي (يطبق):-

تنميه القدره التطبيقيه التثبيتيه للمعلومه النظريه في الدماغ- تقويه الذاكره- وتنميه الجوانب المهاريه للقراءه بالأداء وتفعيل دورها مما يؤدى إلى تقويه المناعه النفسيه وذلك من خلال القراءه الإستدعائيه لعلاج النسيان.

21- الفعل السلوكى(يفسر):-

وذلك لتنميه الجوانب المهاريه العقليه- علاج التردد- تنميه الجوانب الإدراكيه- الطمأنينه النفسيه- والتقبل النفسى- الإنبساطيه والتفاعل الإجتماعى- القدره على مواجهه المشكلات- وقوه الإراده وذلك من خلال القراءه التفسيريه لعلاج ضعف الذكاء.

22- الفعل السلوكى(يستنفرم):-

تفعيل قوه الإراده- تنميه القدره البحثه- تنميه القدره الإستقرائيه- تفعيل القدرات العقليه- إثراء الجوانب النفسيه وإستثارتها إيجابيا من خلال القراءه الإستنباطيه لعلاج ضعف الذكاء.

23- الفعل السلوكى(ينتقد):-

لعلاج ضعف الشخصيه، تنميه القدره على الثقه بالنفس- التعبير عن الذات تحمل المسؤليه- تنميه القدره على المواجهه- التركيز- التحليل العقلى- الإستقراء والبحث من خلال القراءه النقديه لعلاج ضعف الشخصيه.

24- الفعل السلوكى(يصف):-

تنميه القدره التعبيريه الذاتيه- تنميه القدره على التعبير عن الموضوع- من خلال القراءه التعبيريه لعلاج ضعف الشخصيه.

25- الفعل السلوكى(بحث):-

تنميه القدره البحثه فى العمليات العقليه- تحمل المسؤليه- الثقه بالنفس من خلال القراءه الذاتيه لعلاج ضعف الشخصيه.

26- الفعل السلوكى (يتتبع):-

علاج الفوضاويه – علاج اللاإمبالاه- تنميه القدره على التخطيط الجيد- الترتيب المنتظم- خطوات حل المشكله وذلك من خلال القراءه التتبعيه لعلاج تشتت الإنتباه.

27- الفعل السلوكى (يتبادل):-

ويظهر ذلك فى تبادل الأدوار فى القراءه ينمى التركيز- الإستعداد- الحافز- التواصل العقلى- الإنتباه- الإقدام وذلك من خلال القراءه المفصله التى تشتمل على كل تفصيلات الموضوع وذلك لعلاج تشتت الإنتباه.

الحادى عشر:- إرشادات توجه للأمهات أثناء تنفيذ البرنامج:-

1- الإلتزام بتعليمات المعالج النفسى.

2- تتبع التقارير الأسبوعيه وقراءتها جيدا.

3- ضبط النفس أمام الإبن وعدم معاقبته بحديه.

4- عدم إلقاء اللوم الشديد على الإبن نتيجه لخطأ ما.

5- تطبيق لوائح الموضوعات التى إستخدمها المعالج النفسى بطريقه جيده.

6- مساعده الإبن فى ممارسته قراءاته الأدائيه يوميا بطريقه منتظمه.

7- تحفيز الإبن وتشجيعه لإستكمال الأداء القرائى (تحفيز معنوى مهارى)

8- تعلم طرق ممارسه القراءه الأدائيه العلاجيه من خلال دورات تدريبيه.

9- تجنب الموضوعات التافهه والمشكلات الأسريه.

10- عدم تكليفه بأعباء مرهقه أثناء تنفيذ البرنامج له.

11- تطلب الأم من أبنها أن (يشرح الدرس الذى قرأه).

12- يطلب الأم منه أن يصف ما يقرأه.

13- تعرض عليه بعض الكلمات المكتوبه وتطلب منه قراءتها منغمه وتشجيعه على ذلك.

الثانى عشر:- الوسائل المستخدمه فى البرنامج وفعاليتها:-

- آله البيانو:-

آله موسيقيه يعرف عليها المتعالج.

- فعاليتها:-

يستخدمها فى العزف مع قراءه النوت الموسيقيه (القراءه الوهليه).

حيث قد أثبتت المؤلفه من خلال أبحاثها السابقه أهميه العزف على هذه الآله فى علاج بعض الإضطرابات النفسيه.

- آله الطبله:-

آله موسيقيه إيقاعيه للعزف .

- فعاليتها:-

يستخدمها المتعالج فى ضبط الإيقاع لعلاج إضطراب النشاط الزائد ويستخدمها مع قراءه العلامات الإيقاعيه.

- كبت (قصص لألف ليله وليه- علم النفس الموسيقى- عبرومواعظ- صحف) -

- **فعاليتها :-**

لتميه العمليات العقليه- والتثقيف- وقراءه وأداء معا عندما يقترن الأداء بقراءه الكبت وهو المطلوب إثباته من الدراسه.

- وقد إستخدمت المؤلفه كل ما هو متاح من خامات البيئه الحياتيه وتوظيفها فى العلاج بالقراءه الأدائيه.

الثالث عشر:- طرق التدريس المستخدمه فى البرنامج وفعاليتها:-

الحوار اللفظى- العروض العمليه- الإكتشاف- تمثيل الأدوار- كفايه الأداء- إستخدام الحوار اللفظى فى إثراء البنيه العقليه للمتعالج- التفريغ النفسى- الوصول لنقطه تلاقى وتقبل بين المعالج والمتعالج.

- **العروض العمليه:-**

للتوضيح وتفعيل دور القراءه المصوره والمعبره.

- **الإكتشاف:-**

للإبداع- والإنتاج والإبتكار.

- **تمثيل الأدوار:-**

للتقمص ووسيله للتعبير الصريح بإستخدام القراءه.

- **كفايه الأداء:-**

كل أنواع الأداءات المقترنه بالقراءه.

(طريقه التعامل والعلاج مع المتعالج هى أساس العمليه العلاجيه ما إذا إستطاع المعالج أن يستخدم طريقه فعاله فهو بذلك قد نجح فى إختراق المنظومه النفسيه للمتعالج وهى بدايه للعلاج الصحيح.

الرابع عشر:- الأنشطه المستخدمه فى البرنامج:-

- **الأنشطه التاليه:-**

1- القنيه.

2- الثقافيه.

3- المنهجيه.

4- العلميه.

5- الرياضيه.

6- النفسيه.

7- التعليميه.

8- الترفيهيه.

9- التقويميه.

10- العمليه.

11- الحواريه.

12- المهاريه.

13- الروحيه.

14- الإجتماعيه.

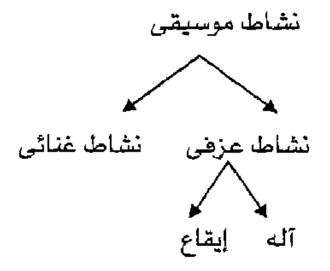
15- التقييمه.

16- المبرمجه.

- فعاليه تطبيق تلك الأنشطه فى برنامج القراءه الأدائيه:-

1- الأنشطه الفنيه:- والتى تشتمل على الفروع التاليه

أ - النشاط الموسيقى:- والذى يستخدم القراءه مع الأداء فى :-



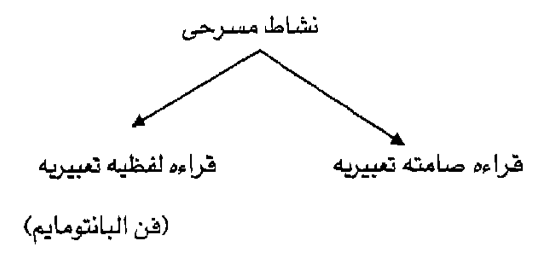
- حيث أن النشاط العزفى بإستخدام الآله الموسيقيه والآله الإيقاعيه مقترن بالقراءه يحقق لنا قراءه وهليه.

- فعاليه إستخدام النشاط الموسيقى فى العلاج بالقراءه الأدائيه:-

يحقق التآزر العضلى والحركى والحسحركى- والتآزر العقلى والحركى التنميه العقليه- تنميه القدره التحكميه فى الأداء العقلى والنفسى تنميه التركيز- علاج اللجلجه- ضبط النفس وتوازنها- علاج النشاطالزائد- علاج التوتر والقلق- علاج التشنجات العصبيه والعضليه من خلال القراءه الغنائيه- علاج النسيان من خلال ممارسه القواعد التى سبق تعلمها وتطبيقها عزفيا علاج الرعشه لليدين وإنبساطها بشكل جيد- ضبط الإيقاع الجسدى- تنشيط الدوره الدمويه من خلال الإيقاع الحركى- التفريغ النفس من الضغوط من

خلال نظريه العلاج بالموسيقى وفرز ماده الإندروفين التى تعالج الخلايا مع السبع نغمات الموسيقيه المتصلين بسبع نغمات الموسيقيه المتصلين بسبع خلايا جسميه.

ب- **النشاط المسرحى:- والذى يستخدم القراءه مع الأداء فى:-**



(فن البانتومايم)

- حيث أن النشاط المسرحى الذى يستخدم القراءه اللفظيه التعبيريه يحقق القراءه اللفظيه الأدائيه. والنشاط المسرحى لفن البانتومايم يحقق قراءه صامته تعبيريه يوجه فيها التعبير النفسى بإيماءات الوجه بالقراءه التعبيريه الصامته والأداء الحركى المعبر.

- فعاليه إستخدام النشاط المسرحى فى العلاج بالقراءه الأدائيه:-

يحقق إستخدام النشاط المسرحى للقراءه اللفظيه التعبيريه علاج عيوب الكلام- علاج ضعف الشخصيه وضعف الثقه بالنفس- علاج لعدم تحمل المسؤليه- تنميه القدره على التعبير عن الذات- علاج تقطع الصوت وضعفه- علاج الخوف- علاج إضطراب الكبت- تنميه القدره على التحكم فى النفس .

يحقق إستخدام النشاط المسرحى فى العلاج بالقراءه الصامته التعبيريه علاج ضعف البصر والعمل على تقويته- زياده القدره النفسيه فى التعبير المفعل بإيماءات الوجه وهو من أقوى أنواع التعبير النفسى-

تقويه عضلات الجسم بالحركه المفتعله التعبيريه- علاج الكبت- علاج الثرثره فى كثره الكلام فى النشاط الزائد- تقويه التركيز.

جـ- نشاط اللعب :- يوظف فى القراءه الأدائيه كما يلى:-

- **ألعاب الأطفال:-**

مثل البازيل- السلم والثعبان- خامات البيئه- لعبه الحروف والكلمات حيث يؤدى النطق اللعبه بقراءه وفهم أسلوب أدائها مع تطبيقها عمليا وقراءه فكريه تتبعيه لكيفيه اللعبه.

- **ألعاب الكبار:-**

مثل الشطرانج- الدومينو وغيرها. حيث يؤدى الفرد اللعبه بقراءه مغزايا فكريا أو نظريا ثم أدائها بإستخدام المهاره العقليه .

- **فعاليتها :-**

تعالج ضعف الذكاء- إثراء العمليات العقليه- تساهم فى ضبط النفس- علاج التسرع والتهور بإستخدام الأداء العقلى مع الأداء النفسى تساعد على التحكم فى الأداء النفسى- تساهم فى إثراء مهارات التفكير العليا- الإتزان العقلى والنفسى- التقبل النفسى والمرونه النفسيه- علاج للسرحان والتوهان.

2- الأنشطه الثقافيه:- والتى تستخدم القراءه فى :-

قراءه الكبت- الصحف والمجلات- قراءه اليفط- قراءه الإعلانات- القراءه التثقيفيه من خلال التليفزيون الإعلامى إستخدام الكمبيوتر.

- فعاليتها :-

تنشيط الخليه العصبيه- فعاليه الأداء العقلى- تنميه الذاكره وتقويه القدره الإستيعابيه- تنميه التركيز- تنميه المناعه النفسعقليه التفريغ النفسى والعقلى للشحنات السالبه وإضافه للشحنات الموجبه .

3- الأنشطه المنهجيه:- والتى تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

تطبيق منهج معين فى الحياه العمليه أو الأسريه أو الدينيه- أو الترفيهيه أو كلهم معا. بحيث يمارس الفرد حياتيه اليوميه من خلال منهج يصفه لنفسه أو يصفه له المعالج النفسى بحيث لا يجيد عنه وذلك لتجنب المخاطر النفسيه والعقليه ويلتزم به .

- فعاليتها :-

علاج الفوضويه (نشاط زائد)- علاج تشتت الإنتباه وضعف التركيز- علاج اللإمبالاه- علاج الخوف السلبى- علاج الفراغ النفسى- تنميه القدره على تحمل المسؤليه الذاتيه والإجتماعيه- تنميه القدره على الإلتزام القدره العقليه فى الأداء النظرى والتطبيقى.

4- الأنشطه العلميه:-

والتى تستخدم القراءه الأدائيه فى التفكير العلمى والمنطقى والمبرهن من خلال المعطيات والربط والتحليل والإستقصاء- والنظريات العلميه- والموضوعيه فى التفكير من خلال ممارسه القراءه الأدائيه للموضوعات العلميه وتطبيقها عمليا فى صوره معادلات رياضيه حسابيه وعدديه- تطبيق نظريه معينه- الإختراعات العمليه.

- فعاليتها :-

إثـراء عمليـات الـتفكير العليـا- الـتفكير المنطقـى وتنميتـه- تنميـه الـتفكير المبرهن- تنميـه القـدره الترابطيـه- تنميـه القـدرات التحليليه والإستقصـائيه- تنميـه القـدره البحثيـه- تحجيم إتجاهـات النفسـى السـالبه عـلاج الإندفاعيـه- عـلاج الضـعف النفسـى- تنميـه القدره النفسعقليه.

5- الأنشطه الرياضيه:-

والتى تستخدم القراءه الأدائيه فى التمرينات الرياضيه على أساس النظريـه المقـرؤءه وتطبيقهـا حركيـا- رياضـيه العـلاج الطبيعـى بـأداء تمرينـات معينه ومعده لعلاج بعض الأمـراض الجسـديه والنفسـيه والعقليـه مثل رياضه اليوجا.

- فعاليتها :-

عـلاج بعـض الإضـطرابات النفسـيه بإسـتخدام رياضـه اليوجـا والتنفس بدرجاته وذلك يعالـج التوتر والرعشـه والعصبيه.

ورياضه العلاج الطبيعى تعالج :-

قصور حركى للأرجل واليدين وغضروف الظهر .

رياضه العقل:-

تنشيط خلايا المخ والدوره الدمويه.

6- الأنشطه النفسيه:-

والتـى تسـتخدم القـراءه الأدائيـه فـى القـراءه المواقـف السـلوكيه وأدائها. قراءه علنيه فى صوره موقف سلوكى.

- فعاليتها :-

علاج الخوف- الهزه النفسيه- ضعف الشخصيه- التفريغ النفسى من خلال قراءاه علنيه للتعرض لضغط نفسى مفتعل ويجب التعامل الذاتى- تنميه المقاومه النفسيه- الترويض النفسى- .

7- الأنشطه التعليميه:-

والتى تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

قراءه موضوع جديد- قراءه قصصيه لتعليم موعظه معينه- قراءه المناهج الدراسيه .

- فعاليتها :-

توسيع المدارك العقليه- تنميه القدره الإستيعابيه والإدراكيه- تفعيل التعامل العقلى والنفسى- إثراء العمليات العقليه (كالتذكر- التفكير الإبتكار- الإنتاج).

8- الأنشطه الترفيهيه:

والتى تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

قراءه الحكايات والأساطير- قصص ألف ليله وليله- قصص حديثه- لعبه السيجا- ألعاب الكمبيوتر.

- فعاليتها :-

تنشيط الخلايا العصبيه- تنشيط الدوره الدمويه- الإنبسياط النفسى- تنميه التفاعل- علاج التوتر والقلق- علاج الإكتئاب – علاج الكبت- تفريغ الشحنات الزائده فى النفس- التنبيه العقلى.

9- **الأنشطه التقويميه:-**

والتى تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

تفعيل أداء المتعالج القرائى وقياس مدى إستيعابه للنشاط العلاجى ويشتمل على مجموعه من الأنشطه المتنوعه.

- **فعاليتها :-**

تثبيت الأداء القرائى للنشاط العلاجى وتوكيده.

10- **الأنشطه العمليه:- والتى تستخدم القراءه الأدائيه فى:-**

تطبيق عملى تفعيلى حركى سلوكى لعمليه القراءه النظريه ويشمل أداء سلوكى عقلى نفسى حسى حركى.

- **فعاليتها :-**

علاج فعال للإضطرابات النفسيه والعقليه والجسديه الربط بين النظريه والتطبيق.

11- **الأنشطه الحواريه:-**

والتى تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

الحوار الذاتى بين النفس والعقل- الحوار مع الآخرين .

- **فعاليتها :-**

تقويه المناعه النفسعقليه- المشاركه الإجتماعيه- علاج ضعف الشخصيه.

12- **الأنشطه المهاريه:-**

والتى تستخدم القراءه الأدائيه فى:-

قــراءه لمهــارات الــتفكير العليــا (قــراءه تحليليــه- تفســيريه- إستنباطيه- إستنتاجيه.

- فعاليتها :-

تنميـه القـدرات العقليـه- عـلاج ضـعف الـذكاء- عـلاج ضعف الإستشـاره النفسـيه والعقليـه- تنميـه القـدرات المهاريـه للنفس وتقويـه القدره على حل المشـكلات تقويه الإراده- تنميه الإستعداد والرغبه فى الأداء.

13- الأنشطه الروحيه:-

والتى تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

القراءات الدينيه والتفسيريه وممارستها أدائيا.

- فعاليتها :-

تقويــه الــروابط النفســيه- تثبيــت القــدره و العزيمــه- ضــبط النفســى- إتــزان الأداء النفســى والعقلــى- عــلاج الكبــت- عــلاج التشنجات العصبيه.

14- الأنشطه الإجتماعيه:-

والتى تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

القــراءات الجماعيــه والحواريــه والأداء مــن خــلال ورش العمــل الجماعيه..

- فعاليتها :-

تنميـه روح التعـاون- المشـاركه الإجتماعيـه- عـلاج للتوحـد- علاج الإنطوائيه.

15- الأنشطه التقييميه:-

والتى تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

القياس الذاتى من خلال القراءات القياسيه للذات وتطبيقها فى صوره أدائيه بإستخدام أساليب القياس للموازنه بين المقروء والوضع الراهن النفس.

- فعاليتها :-

التطور النفسى- ضبط النفس- تقويه الإراده- تقويه الإستعداد والرغبه النفسيه- قياس فعال النفسى- إثبات الذات الأداء العقلى مع النفس وإثراءه.

16- الأنشطه المبرمجه:-

والتى تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

قراءه تطبيقيه أدائيه لبرامج محدده والعمل على تفعليها وذلك لعلاج إضطراب ما.

- فعاليتها :-

علاج إضطرابات نفسيه- علاج إضطرابات نفسيه- علاج إضطرابات عقليه ترويض النفس وبرمجتها على أداء محدد.

الخامس عشر:- نتائج تطبيق البرنامج العلاجى على المتعالج:-

إلى أى مدى حققت الأنشطه الأهداف العلاجيه .

إستطاع المتعالج أن:-

1- يحدد الكلمات المتشابهه فى الجمل فى وقت قياس.

2- يقرأ ويعزف معا النوت الموسيقيه إيقاعيا.

3- يحسب المسافه بين النغمات بسرعه.

4- يؤدى السلم الموسيقى صولفائيا بطريقه جيده.

5- يقرأ التمرين بطريقه جيده.

6- يسابق فى أداء القراءه.

7- يؤدى قراءه الدور المسرحى بطريقه تعبيريه.

8- يحل المشكله المقروءه جيدا.

9- يقرأ التدريب الموسيقى بسرعاته المتدرجه.

10- يقرأ بطريقه تحليليه للموضوعات.

11- يقرأ وتلخيص ما قرأه بطريقه جيده.

12- يستخدم إشارات اليد الإيقاعيه أثناء قراءته بطريقه جيده.

13- يغنى المقطوعه المقروءه بطريقه تعبيريه حركيه جيده.

14- يقرأ ويروى القصه بطريقه جيده فى وقت محدد.

15- يربط المعلومه المقروءه بالوقائع الملموسه.

16- يعلل الأحداث جيدا.

17- يتوصل إلى نتائج منطقيه.

18- يقرأ القواعد ويطبيقها بطريقه حركيه جيده.

19- يعبر عن قراءاته المتنوعه بطريقه جيده.

20- يؤدى الشعر المكتوب بطريقه لفظيه ولحنيه جيده.

21- يجود قراءاته الدينيه بطريقه مؤثره.

22- يقرأ النغمه ومدلولها العروض بطريقه تكنيكيه جيده.

23- يغنى ويعزف معا فى وقت واحد جيدا.

24- يقرأ الفكره ويؤديها فى وقت قياس.

25- يعبر عن قراءاته بطريقه جيده.

26- يكتب خواطره ويقرأها بطريقه سريعه جيده باللغه العربيه.

27- يربط بين المعلومه المخزنه فى الذاكره والموقف الواقعى المشابه لها بطريقه متقنه.

28- يترجع ويبحث فى الذاكره بطريقه جيده وسريعه.

29- يستدعى المعلومه المخزنه فى الموقف المشابه بطريقه سريعه.

- تقيم البرنامج المستخدم فى العلاج:-

يتم التقيم من خلال مواقف سلوكيه يضعها المعالج للمتعالج، وممارسات حياتيه. لقياس مدى إستيعاب المتعالج لبنود مقياس البرنامج ومدى تحققها والدرجه العلاجيه التى توصل إليها المضطرب من تنفيذ البرنامج عليه ومدى نجاح تطبيق البرنامج وجودته. والإجابه على الأسئله التاليه تحدد موضوع التقيم.

س:- لماذا تقيم المتعالج؟

ج:- لنقيس مدى إستيعابه وإلى أى مدى تأثر وتعالج.

س:- مالذى سوف نقيمة؟

ج:- نقيم أفعاله السلوكيه عن طريق الملاحظه والمقابلات والتفاعل .

س:- كيف يمكننا إجراء عمليه التقيم؟

ج:- تتم عن طريق المواقف السلوكيه- الممارسات الأدائيه الحياتيه اليوميه- المناقشات- الجلسات- الملاحظه والمتابعه- عمليه التتبع المنزلى للحاله.

- أسباب التقيم :

- تحديد المشكله.
- تحديد مستوى الإضطراب النفسى.
- قياس التغيرات السلوكيه أثناء البرنامج.

عناصر التقيم:-

مواقف سلوكيه نفسيه- تعليميه- رياضيه.

الجوانب النفسيه:-

التردد- القلق- الإكتئاب- التوهان- التوتر- النشاط الزائد- الخوف- الكبت.

الجوانب العقليه:-

النسيان- التشنج العصبى- التشتت الإنتباه- الإدراك.

الجوانب العضليه:-

التشنج العضلى- تشنجات الفكين.

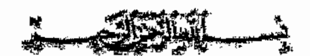
الجوانب الحسيه:-

الحواس (البصريه- اللمس- الإيماءات- التذوق النفسى)

الجوانب الحركيه:-

العروض الإيقاعيه (إيقاع حركى)- اليوجا- فن البانتومايم.

الباب الخامس



الجلسه الأولى

علاج ضعف الملاحظه والتركيز

تتناول هذه الجلسه علاج وتحسين بعض الاضطرابات النفسيه عن طريق القراءة. ونخص بالذكر في هذه الجلسه علاج ضعف الملاحظه والتركيز من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتوره بجوى مجموعه من الأهداف التعلميه والأنشطه المتوعه (الفنية- المنهجيه) التى تستخدم القراءة العدديه، والقراءة الوهلية، والقراءة الحسابيه، لتحقيق الهدف العام من الجلسه. ثم التقويم لقياس مدى فعاليه البرنامج فى تحقيق أهدافه ومدى فعاليه القراءة فى علاج ضعف الملاحظه والتركيز.

الأهداف التعليمة:

1- قراءة عدديه:- يحدد عدد الكلمات المتشابهه فى الجمله لأقل وقت ممكن.

2- قراءة وهليه:- يؤدى النوت الموسيقيه لفظيا وعزفيا معا بطريقة ايقاعيه منتظمه فى وقت واحد.

3- قراءة حسابيه:- يقيس المسافات والأبعاد بين النغمات بطريقة سريعة.

محتوى الجلسه:-

- التعرف على كلمات الجمل ومعانيها.
- قراءة الكلمات بطريقة مفصله.

- تميز الكلمات المتشابهه .
- ربط الكلمات المتشابهه بأشكال ملونه.
- تحديد عدد الكلمات المتشابهه فى أسرع وقت.
- التعرف على بدائيات النوت الموسيقية وطرق العزف .
- قراءة النوته الموسيقية.
- عزف النوته الموسيقية على الآله.
- أداء ايقاع النوته بالتصفيق والطرق.
- عزف وقراءة النوته الموسيقية المبسطه معا فى وقت واحد بايقاع منتظم.
- التعرف على أبعاد نغمات السلم الموسيقى.
- أداء تدريب على الأبعاد.
- تحديد المسافات بين الأبعاد بطريقة جيده.
- قياس المسافات بين الأبعاد فى أدائه للتدريب فى وقت قياس.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

- كور ألوان- ورق مدون عليه الجمل المقروءه.
- كراس موسيقى- سبوره- قلم رصاص- آله البيانو (الأورج).

طريقة التدريس المستخدمه:-

العروض العمليه – الأكتشاف- كفايه الأداء- الحوار الفظى.

الأنشطه التعلمية المستخدمه:-

نشاط رقم (أ) (قراءة عدديه)

الأهداف التعلمية للنشاط

- تتعرف على كلمات الجمل ومعانيها.
- يقرأ الكلمات بطريقة توضيحيه مفصله.
- يميز الكلمات المتشابهه.
- يربط الكلمات المتشابهه بالكور الملونه.
- يحدد عدد الكلمات المتشابهه فى أسرع وقت.

شرح النشاط-

- يشرح المعلم المعالج على المتعالج معانى كلمات جمله مفيده كالتالى: (اختارت شهد معزوفه موسيقية تتكون المعزوفه من نغمات تعبيريه ومعزوفه صغيره سليمه وفرحت بالمعزوفه)
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة كلمات الجملة بطريقة توضيحيه مفصله أكثر من مره.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تميز الكلمات المتشابهه فى تلات ثوان.
- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعة من الكور الملونة مع تكرار لون معين أكثر من مره.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة الجمله مره أخرى ويحدد لكل كلمه لون كوره ثم يطلب منه استخراج الكلمات المتشابهه أثناء قراءته مع استخراج لون الكوره المميز للكلمات التى يقرأها.
- ويطلب منه تنفيذ ذلك فى (أربع ثوان).
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج حساب عدد الكلمات المتشابهه والكوره التى اختارها للكلمه بلونها المميز فى وقت لايتعدى خمس ثوان.

تفسير المؤلفة للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الملاحظه والتركيز عن طريق القراءة من خلال القراءة العددية للجملة وذلك باستخدام تحديد عدد الكور والربط بينها تحديد عدد الكلمات المتشابهه فى أقل وقت ممكن كالتالى:-

- التدرج فى تقويه القدره على الملاحظه والتركيز السريع من خلال التعرف على القراءة ثم التميز للكلمات المتشابهه ثم الربط بين الكلمات المتشابهه والكور ثم سرعه العد.
- تنميه القدرة على التركيز من خلال التميز القرائى والملاحظه السريعه.
- تنميه القدره التآزريه التركيزيه من خلال الربط بين أدائين فى وقت واحد وبسرعة شديدة (استخراج الكلمات المتشابهه ولون الكوره الملائمه.

- تقويه القدرة على الملاحظه والتركيز من خلال الأداء العددى السريع واستخراج الكور.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط :- قراءة وهليه

هدف النشاط-

- تتعرف على بدائيات النوت الموسيقية وطرق العزف .
- يقرأ النوته الموسيقية (السلم الموسيقى).
- يؤدى ايقاعات الأشكال بالتصفيق والطرق.
- يعزف ويقرأ النوته الموسيقية معا على الآله بايقاع منتظم .

شرح النشاط :-

- يشرح المعلم المعالج للمتعالج بدائيات القواعد الموسيقية وأماكن النغمات الموسيقية على السلم الموسيقى باستخدام الصوره ثم يشرح له على آله البيانو أماكن تلك النغمات على الآله ويدريه عليها جيدا.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة تدريب موسيقى يحوى بعض النغمات الموسيقية على المدرج الموسيقى.
- يملى المعلم المعالج شفهيا بعض النغمات الموسيقية بأسمائها على المتعالج ويطلب منه عزفها فى أماكنها على الآله.
- يشرح له بعض الأيقاعات (الأشكال الايقاعية) الروند- والبلانش- والنوار ويطلب منه أن يصفق أزمانها معه بانتظام.

- يمكن المعلم المعالج على المتعالج بعض النغمات الموسيقية بايقاعاتها ويطلب منه تدوينها فى كراس الموسيقى ثم يطلب منه أن يقرأها ويعزفها على الآله.

- يكتب المعلم المعالج على الصبوره مقطوعه موسيقيه قصيره (نوته) ويطلب من المتعالج قراءتها وعزفها بطريقة وهليه بايقاعاتها المنتظمه فى وقت محدد.

تفسير المؤلفة للنشاط:-

تساهم المؤلفة فى علاج ضعف الملاحظه والتركيز عن طريق القراءة من خلال القراءة الوهليه باستخدام الوسائل الموسيقية بالقراءة والعزف الفورى كالتالى:-

- تنمية الادراك العقلى:عن طريق قياس استيعاب المتعالج لمعلومات السلم الموسيقى والأشكال الايقاعية وطريقة العزف عن طريق اختبارات التدريب الشفوى والاملائى والأدائى.

- تقويه القدره على الملاحظه: من خلال الادرك والاستيعاب الوهلى والفورى لنغمات السلم الموسيقى وايقاعاته المتوعه واملاءات تدريبيه تعبر عن أماكن مختلفة وغير مرتبه لنغمات السلم لقياس مدى الملاحظة المبدائية وتقويتها.

- تقوية التركيز: من التأزر الثنائى بين النطق بأماكن النغمات دون الخطأ وايقاعاتها.

والتأزر الثلاثى فى الأداء بين النطق وتحديد النغمه الصحيحه وعزفها فى وقت واحد. والتأزر الرباعى بين الايقاع والأداء العزفى والقرائى وأماكن الأصابع المختصه للنغمات على الآله.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- قراءة حسابيه

هدف النشاط:-

- يتعرف على أبعاد نغمات السلم الموسيقى .
- يؤدى تدريب على الأبعاد بطريقة جيده.
- يحدد المسافات بين الأبعاد بطرقة منتظمة.
- يقيس المسافات بين الأبعاد أثناء التدريب فى وقت قياسى.

شرح النشاط:-

- يشرح المعلم المعالج البعد بين نغمات السلم الموسيقى بطريقة تفصليه للمتعالج بحيث يوضح الفرق بين كل بعد من مسافته اللحنيه ثون أو يضف ثون (درجه أو نصف درجه) على حسب قواعد الدراسه الموسيقيه على آله البيانو وهى الآله الرتنيه .
- يؤدى له اختبار تدريبى على الأبعاد على الصوره ويطلب من المتعالج أدائه فى فترة زمنيه يحددها المعلم المعالج .
- يغير المعلم المعالج فى بعض الاضافات أثناء التدريب الثانى الذى يضعه للمتعالج ويطلب منه حساب الأبعاد بالتدوين فى كراسى الموسيقى . فى زمن محدد قصير ويحسبها بدقه.

تفسير المؤلفة للنشاط:-

تساهم المؤلفة فى علاج ضعف الملاحظة والتركيز عم طريق القراءة من خلال أدائه لأبعاد السلم الموسيقى وتدريباته وذلك لتحقيق التالى:-

- تنمية القدرة على الملاحظة من خلال: اكتشاف المسافات المتغيره التى وضعها المعلم المعالج وأدائها بدقه.

- تنمية القدرة التركيزيه من خلال: الأداء الصحيح لمتغيرات مسافات الأبعاد الدرجيه (التونيه).

- تنمية القدرة على الملاحظة والتركيز من خلال: سرعة أداء المتعالج للتدريب بمتغيراته فى المسافات فى وقت قصير.

- تنمية القدرة على الملاحظة والتركيز من خلال: العمليات الحسابيه التى يقوم بها المتعالج لحساب أبعاد المسافات بين النغمات بسرعات تدريجيه للأسرع فى الأداء والانجاز بدقه وبطريقة سليمة صحيحة. وباستخدام القراءة مع الأداء التدوينى لتثبيت القراءة الحسابية لتنمية.

التقويم :-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

- قراءة صحيفة اعلانية واستخراج المعانى المتشابهه وحصر عددها فى خمس دقائق.

- قراءة وعزف مقطوعه مدونه موسيقية (ياقطنتى) أوأى مقطوعة يختارها على آله البيانو فى خمس دقائق.

- جمع الأقارم التالية لتكوين الرقم 555

3+1+15+10+20+4+2

الجلسة الثانية

تشنجات عضليه بجهاز النطق

تتناول هذه الجلسه علاج وتحسين بعض الاضطرابات النفسية التى ينتج عنها اضطرابات عضويه كما فى هذه الجلسه (تشنجات عضليه بجهاز النطق ويتم العلاج عن طريق القراءة. ونخص بالذكر عدم القدرة على النطق الجيد وحدوث بعض التشنجات والجلجله وتهتهه وتعليق فى بعض الكلمات أو بالأخص حروف منها. ويتم العلاج بالقراءة من خلال برنامج علاجى تنموى معد من قبل المؤلفة الدكتورة لجوى مجموعة من الأهداف التعلمية والأنشطة المتنوعة (الفنية- الروحنيه)التى تستخدم القراءة الصولفايئه، والقراءة الغنائيه، والقراءة، وقراءة العلاج الطبيعى لتحقيق الهدف العام من الجلسة . ثم التقويم لقياس مدى فعالية البرنامج فى تحقيق أهدافه ومقياسه ومدى فعالية القراءة فى علاج التشنجات العضليه بجهاز النطق.

الأهداف التعلمية:

1- قراءة صولفايئه: ينطق نغمات السلم الموسيقى بطريقة صولفايئه منتظمة.

2- قراءة غنائيه: يدندن الكلمات بطريقة لحنيه معبره.

3- قراءة العلاج الطبيعى: يؤدى التمرين القرائى بطريقة متكرره للحروف ببطىء.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على طريقة نطق النغمات الموسيقية باشارات اليد أثناء قراءتها.
- أداء اشارات اليد بطريقة ايقاعية ثابته .
- قراءة التمرين الموسيقى باشارات اليد صولفائيا.
- أداء الكلمات تصفيقا بايقاع التقطيع العروض .
- قراءة الكلمات حرفيا ببطىء مع أداء التصفيق .
- دندنه الكلمات مع الأداء العروض بطريقة لحنيه.
- قراءة حروف التمرين ببطىء.
- التدرج فى البطىء للسرعة مع تكرار قراءة التمرين.

الوسائل التعلمية المستخدمة:

آله البيانو- صبوره.

طريقه التدريس المستخدمه:-

العروض العلميه- الحواراللفظى- كفايى الأداء- لوحه ايضاحيه.

الأنشطه التعلمية المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط :- قراءة صولفائيه.

هدف النشاط

- يتعرف على طريقة نطق النغمات الموسيقية باشارات اليد أثناء القراءة.
- يؤدى اشارات منتظمه ايقاعيه باليد.
- يقرأ التمرين الموسيقى صولفائيا باشارات اليد الايقاعية .

شرح النشاط-

- يشرح المعلم المعالج للمتعالج النغمات الموسيقية توضيحيا على الصوره وطريقة نطقها جيدا. وتميلته لبعض التدريبات التى تقيس مدى استيعاب المتعالج لأماكن النغمات على السلم الموسيقي. ثم يوضح له كيفية استخدام اشارات اليد لكل نغمه فى حركه رباعيه أو على شكل مثلث.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أداء تدريب ايقاعى باشارات اليد بعد التوضيح للأشكال الايقاعية الرئيسية كالتالى:

روند:- اشارات اليد على شكل ☐ مربع لأن زمنها 4.

بلانشى بواتيه:- اشارات اليد على شكل مثلث لأن زمنها 3...

لأن زمنها2. L بلانش:- اشارات اليد على شكل حرف

نوار:- اشارات اليد على شكل سهم للأسفل لأن زمنها 1

ويكون التدريب الايقاعى كالتالى مثلا:-

d do dd●●

ويطلب من المتعالج BONA- يستعين المعلم المعالج بكتاب الصولفيج أن يقرأ تدريب يختاره له المعالج مستخدما اشارات اليد أثناء النطق.

- يكرر المتعالج قراءة التدريب بالأشارات أكثر من مره.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب التشنجات العضليه بجهاز النطق عن طريق القراءة من خلال (القراءة الصولفائيه) للنغمات الموسيقية وذلك باستخدام الأداء اللفظى الصولفائى مع حركات اليد المتنظمه متلوره فى صورة اشارات ايقاعيه يؤديها المتعالج أثناء القراءة ومن ذلك يتضح التالى:-

- تنمية الثقة بالنفس من خلال:- الادراك الكلى من المتعالج للنغمات الموسيقية وأدائها بطريقة جيده . أمام المتعالج .
- ارخاء عضلات الفك عن طريق:- النطق التوضيحى النغمات بدقه مع تميزها بالسهوله والبساطه فى النطق وقصر حروفها وطول نطقها مما يساعد على ثبات عضله الفك واتزان أدائها وتنظيم انقباضاتها.
- التوازن اللفظى فى النطق من خلال:- الربط بين الأداء اللفظى والأداء الحركى لليدين.
- ضبط عضلات الفك مع الأداء اللفظى السليم من خلال:- ضبط اشارات اليد بايقاعات مبسطه متصله بالنغمات السلميه التى ينطقها.

- التدرج فى الأداء :- من الجيد للممتاز من خلال تكرار ممارسه التدريبات التى وضعها المعالج مما يحسن الأداء النفس والعضوى للمتعالج.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءة غنائيه

هدف النشاط:-

- لتعرف على كلمات المقطوعه اللحنيه.
- يؤدى الكلمات بالتصفيق الايقاعى بطريقة التقطع العروض. يقرأ الكلمات حرفيا ببطىء مع أداء التصفيق .
- يدندن الكلمات مع الأداء العروض بطريقة لحنيه مع الآله.

شرح النشاط:-

- يلقى المعلم المعالج على المتعالج كلمات مقطوعه لحنيه قصيرة تحوى ايقاعات موسيقيه بسيطه ويعزف لحنها على آله البيانو أكثر من مره.
- يشرح المعلم المعالج للمتعالج طريقة الأداء الايقاعى بالتقطيع العروض للكلمات بحيث يصفق ايقاع الكلمه التى ينطقها.
- يطلب المعلم المُعالج من المتعالج تصفيق ايقاع الكلمة التى ينطقها ببطىء حتى يتمكن من أدائها أثناء قراءته لها.
- ثم يطلب منه أداء الكلمات بايقاع التصفيق مع غنائه النغمات اللحنيه للمقطوعه أثناء عزف المعلم المعالج ويكرر ذلك أكثر من مره.

تفسير المؤلفة للنشاط:-

تساهم المؤلفة فى علاج اضطراب التشنجات العضليه بجهاز النطق فى هذا النشاط باستخدام القراءه الغنائيه مع الأداء الايقاعى للكلمه وذلك لتحقيق التالى:-

- تقويه وتحديد حروف الكلمات من خلال:- ربط النطق للحرف بالأداء الايقاعى له وذلك باستخدام التصفيق ممايساعد على تقويه الأداء اللفظى وتثبيته وتحديد مخارج الحروف لفظيا. وتقويه عضله النطق بالأداء التفصيلى لها وهو الايقاع فى المترجم فى صوره أدائيه.
- تنميه القدره التحكميه:- النطق وذلك من خلال البطىء الأداء اللفظى الايقاعى.
- توازن والقدره على التحكم فى التشنجات العضليه لجهاز النطق وارتخائها من خلال الدندنه اللحنيه للكلمات الملقاه من المتعالج مجالها أكبر الأثر فى ارتخاء عضلات الفك والرجوع لها الى وضعها الصحيح فى الأداء وذلك للأثبات العلمى المسبق لمدى تأثير النغمات الموسيقيه فى علاج بعض الاضطرابات المصاحبه لخلايا الجسم وأجهزته وفرز ماده الاندروفين التى تعمل على ضبط اتزان الأداء العقلى وخلاياه المتعدده. وايجابيه الأداء النفسى الذى يؤثر بطريقة ايجابيه على انقباضات جهاز النطق.

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءه العلاج الطبيعه

هدف النشاط:-

- يقرأ حروف التمرين ببطىء ويتدرج فى السرعه مع التكرار .
- يؤدى التمرين القرائى بطريقة لفظيه سليمه.

شرح النشاط:-

يعرض المعلم المعالج على المتعالج لوحه ايضاحيه كبيره تحوى بعض التدريبات التى تؤهل المتعالج للخروج من الأزمه اللفظيه وتساعده على النطق السليم وذلك كالتالى:-

التدريب الأول:

اذا كانت الاضطراب فى اللجلجه بحرف (اللأم) مثال:-

لم لم ما هو صغير:- التدرج فى الأداء لحرف.

لما تنام لما لما تنام:- اللام مع التكرار ببطىء.

مليت قلبى لون لبنى:- للحروف مع استخدام حرف (الميم)مع اللام مما يساعد على تقويه القدره على نطق السلام.

التدريب الثانى:- اذا كان الاضطراب فى حرف التاء (تهتهه):-

- تانى تانى تانى راح.
- توتو توتو تى تى.
- تمى تمو تما.
- متى متو مت.

التكرار للتاء بالممارسه يؤدى للتطق الصحيح لها البدء بحرف التاء مع التكرار لتحسين أدائها.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تكرار أداء التدريب بطريقة حركيه للفم معينه بحيث يؤدى (المد) للحرف بطريقة حركه تدريجيه للفك .

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب التشنجات العضلية لجهاز النطق من خلال قراءة العلاج الطبيعى والتى تستخدم فى تفعيل التالى:

- تنمية القدرة التحكميه العضليه للفك:- من خلال التدرج فى حركه الفك أثناء نطق الحروف.
- التمكن من الأداء السليم للحروف:- من خلال دمج حروف تسهل نطق الحروف الصعبه على المتعالج وتكرار لبحروف والكلمات بطريقة متتاليه مما يساعد على تثبيت الكلمه وتوازنها عند المتعالج.
- المد المستخدم والبطىء فى الأداء يساعد على ارتخاء عضله الفك أثناء التفاعل الأدائى مما يقلل من التشنجات لجهاز النطق.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه التالى:-

- صولفائيا:- عن طريق القراءة الصولفائيه تدريب نختاره المتعالج ويحدد اشاراته الايقاعيه ويقرأه ببطىء شديد.
- أن يؤلف جمله مفيده ويكتبها ثم يقرأها مع طرقه على لوحه خشبيه لايقاع كلماتها عروضا.
- أن يقرأ التدريب التالى ببطىء فى المره الأولى والثانى وبسرعه متوسطه فى الثالثة وسرعه جيده فى الرابعه.

روووح- يـاآآآه- وحـد- وصـل- وصـلت- لمـ - لميـ -
لميس- يالارايح فين معايا – أنا عاارف أكوون اذ سااان.

ملاحظات:-

تفسير المؤلفه للتدريب الثالث فى التقويم:-

- استخدمت المؤلفه التطويل والمد للأرتخاء العضلى.
- تكرار الحروف للتأكيد والتثبيت.
- طريقه أداء التدريب تساعد المتعالج على العلاج الطبيعى لتشنجات جهاز النطق وذلك هو أسلوب وطريقه المؤلفه للعلاج الأمثل مع اضافه التنغيم للكلمات للقراءه العلاجيه باستخدام قراءه العلاج الطبيعى.

الجلسه الثالثه

علاج اضطراب الخوف

تتناول هذه الجلسه علاج وتحسين بعض الاضطرابات النفسيه عن طريق القراءه. ويكون الهدف العام لهذه الجلسه هو علاج اضطراب الخوف. ويتم العلاج بالقراءة عن طريق برنامج علاجى تنموى معد من قبل المؤلفه الدكتوره يحوى مجموعه من الأهداف التعليمية مطباعه فى صوره أنشطه فنيه التى تستخدم القراءة التفعيليه- والقراءه البطوليه للقصص لتحقيق الهدف العام من الجلسه ثم التقويم لقياس مدى تفعيل البرنامج فى تحقيق أهدافه العلاجيه ومقياسه المعد ومدى فعاليه القراءة فى علاج اضطراب الخوف.

الأهداف العامه:-

1- قراءه تفعيليه: يقدم على أداء المسابقه فى القراءه والأداء ويبادر فى الحصول على مركز متقدم.

2- قراءه القصص البطوليه: يتقمص دور البطل الشجاع لفظيا وتقديرا فى قراءته الوهليه للمسرحيه.

3- القراءه العقليه للمواقف: يواجه الموقف ويتطلب على المشكله بطريقة جيده.

محتوى الجلسه:-

- التعرف على بنود المسابقه القرائيه
- التسابق مع زملائه فى الأداء القرائى والحركى.

- مبادر من الوصول للمركز الأول بمهاره شديده.
- التعرف على اسكريت المسرحيه (المؤلفه المكتوبه للمسرحيه).
- يقرأه المؤلفه بصوت عالى وبطريقة لفظيه واضحه.
- تجسيد دور بطل المسرحيه أثناء القراءه بطريقة تعبيريه.
- التعرف على الموقف السلوكى المقروء.
- تحديد مشكله الموقف من خلال تكرار القراءه.
- عرض قراءاته العقليه (استنباتاجاته) عن المشكله بطريقه لفظيه أمام الآخرين (المعالج).
- مواجه الموقف برد غعل لفظى حركى.

الوسائل التعلميه المستخدمه:-

صبوره- اسكرييت- لعب (سيف- مسدس).

طريقه التدريس المستخدمه:-

الحوار اللفظى- العروض العمليه- الاكتشاف- تمثيل الأدوار.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

- نوع النشاط:- قراءه تفعيليه.

هدف النشاط-

- يتعرف على بنود المسابقه القرائيه (أشجع واحد).

- يتسابق مع زملائه فى الأداء القرائى والحركى.
- يبادر فى الوصول للمركز الأول بمهاره شديده.

شرح النشاط-

- يقيم المعلم المعالج مسابقه (أشجع واحد) بين مجموعه من الطلاب المتعالجين بحيث يشرح لهم بنود المسابقه وكيفيه أدائها قرائيا وطريقة الأداء المطلوبه ويوضح لمن سيقوم بالمبادره فى الأداء القرائى بالطرق المطلوبه سيحصل على المركز الأول.
- يطلب المعلم المعالج من الطلاق المتعالجين البدء فى المسابقة وتحفزهم بمن الذى سيبدأ ، ويكرر ذلك عده مرات حتى تتاح الفرصه لكل الحاضرين الاقدام على الأداء القرائى وعند آخر متسابق يقيم المسابقه بينه وبين طالب آخر قد حصل على المركز والمتسابق الذى يقدم فى الأداء بأعلى صوت وبوضوح له حائزه المركز الأول. وتقام المسابقة بين كل اثنين من الطلاب المتعالجين .
- يطلب المعلم المعالج من القارىء المتعالج الأداء الحركى المعبر عن الذى يقرأه أثناء قراءته لموضوع المسابقه ومن يؤدى السباق بالمطلوب بدقه ومهاره يفوز.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الخوف عند المتعالج من خلال القراءه التفعيليه التى تفعل دور القراءه بالأداء اللفظى السليم والصوت الواضح والتعبير الحركى المعبر عن قصه السباق.

- حددت المؤلفه نشاط السباق:- لخلق روح التنافسى بين الطلاب مما يؤدى الى تنميه القدرة على الثقه بالنفس من خلال التحضير على الاقدام والمبادره.

- حددت المؤلفه قوه الصدق فى الأداء مع وضوح الألفاظ والأداء التعبيرى الحركى للطالب لكسر حاجز الدهبه وتنميه القدره على المواجهه للأخرين وتقويه القدره الانتفاعيه وقوه الثبات الانفعالى النفسى وذلك يؤدى بدوره الى التحكم فى الشعور الدهبه والقضاء على اضطراب الخوف. من خلال تفعيل القراءه بالأداء الحركى التعبيرى.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءه القصص البطوليه.

هدف النشاط:-

- يتعرف على اسكريبت المسرحيه.
- يقرأ المؤلفه بصوت عالى وبطريقه لفظيه واضحه.
- يجسد دور بطل المسرحيه أثناء القراءه أمام الجمهور.

شرح النشاط:

- يشرح المعلم المعالج فكره اقامه مسرحيه قصيرة تتحدث عن (القوة والشجاعه) ويوضح للمتعالج وهو أكثر من شخص الأدوار المختلفة الموجوده بالمسرحيه وكل وحد يتحدث عن بطل شجاع. ويترك لكل منهم حريه اختيار الدور الذى يريد تمثيله.

- يطلب من كل شخص متعالج قراءه دوره من خلال الأسكريبت جيدا أمام الأخرين يعبدت واضح لفظيا والذى يقرأ جيدا سيكمل عمله الى آخر المسرحيه.

- يعرض الأدوار أمام مجموعه من الأشخاص ويطلب من كل طالب متعالج. تجسيد دوره فى المسرحيه لأول وهله أثناء قراءه الموضوع للمره الثانيه ويستخدم السيف والمسدس لاستكمال دوره التعبيرى الحركى لموقف البطل والذى يؤدى قراءته بطريقة لفظيه جيده دون أخطاء وأداء بطولى حركى جيد له جائزة تقديريه فى آخر المسرحيه.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الخوف من خلال قراءه القصص البطوليه وذلك عن طريقه مسرحيه لها أدوار بطوليه حيث:-

- استخدمت المؤلفه فى حوار المسرحية مواقف بطوليه للأدوار كلها حتى يتثنى للمتعالجين تمثيل الأدوار البطوليه لاقدامهم على الشجاعه وكسر حاجز الخوف لديهم.

- عرض الأدوار على مجموعة من الأشخاص ثم اعاده الأداء مره أخرى مما يؤدى الى تقويه الاراده النفسيه والثبات الانفعالى والتوازن النفسى.

- الأدوار العضوليه للشجاعه:- للتحفيز والتقمص لتلك الأدوار فى الواقع الخارجى مما يؤدى الى القضاء على حاجز الخوف عند المضطرب.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط- القراءه العقليه للمواقف.

هدف النشاط-

- يتعرف على الموقف السلوكى المقروء.
- يحدد مشكله الموقف من خلال تكرار القراءه.
- يعرض قراءاته العقليه عن المشكله بطريقه لفظيه أمام الأخرين.
- يواجه الموقف برد فعل لفظى حركى.

شرح النشاط-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج موقف سلوكى مقروء به الصوره ويطلب منه قراءته جيدا بصوت منخفض تاره ثم يكرر الطلب بصوت مرتفع حتى يتثنى للحاضرين والاستماع اليه ثم يطلب منه تحديد المشكله الموجوده فى الموقف.
- واستخراجها وعرضها على السامعين. يطلب المعلم المعالج من المتعالج عرض فكرته الى كونها عن الموقف (المشكله) أمام الآخرين بصوت مرتفع. ثم يطلب منه مواجهه المشكله فى أقل وقت حركى بطريقة لفظيه حركيه جيده .كالتالى:-

الموقف السلوكى المقروء:-

دخل عليك واحد بلطجى يريد اقتحام مكانك وقتلك ماذا ستفعل؟

المشكله- فكرته الخاصه الناتجه عن الموضوع- كيف حل والمواجهه؟

والذى يقوم بأداء الثلاث عناصر السابقة جيدا له جائزه.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الخوف عن طريق القراءه العقليه للمواقفه باستخدام مواقف قرائيه سلوكيه أدائيه عقليه كالتالى:-

- استخدمت المؤلفه قراءه الموقف بصوت منخفض أولا لأتاحه الفرصه لعملياته العقليه فى الاستعداد للتفاعل .
- القراءه بصوت عالى:- لتنميه الثقه بالنفس- والقدره على التحكم فى الأداء اللفظى.
- الجمهور (الأشخاص) لكسر الخوف من القدره على المواجهه .
- استخراج المشكله:- للتنميه العقليه والأداء العقلى قبل النفس مما يؤدى الى عدم نضوج اضطراب الخوف اطلاما لأنه لا ينمو الا فى النفس دون العقل.
- فكرته الخاصه:- لقياس مدى تفعيل دور العقل فى الأداء الجيد والتفاعل مع الموقف.
- المواجهه:- لتنميه القدره الأدائيه- الثقه بالنفس.القوه الأمر الذى يؤدى بدوره الى القضاء على اضطراب بالخوف.

التقويم :- (موقف)

يطلب المعلم المعالج من المتعالج:-

- قراءه الموقف السلوكى بطريقة جيده.
- التعبير عن محتواه بطريقته الخاصه.
- مواجهه مشكله الموقف وكيفيه التصدى لها.

الجلسه الرابعه

علاج اضطراب التوهان

تتناول هذه الجلسه علاج وتحسين اضطراب التوهان عن طريق القراءه وذلك من خلال القراءه العلاجيه المفصله فى البرنامج المعد من قبل المؤلفه والذى يحتوى على مجموعه من الأهداف التعليميه متدرجه فى التأثير لتحقيق هدف الجلسه العام وهو علاج اضطراب التوهان مصاغه فى صوره أنشطه تعليميه للقراءه الوهليه أو القراءه التشويقيه، والقراءه المحدده وذلك لعلاج مفردات اضطراب التوهان وهى عدم التركيز وضعفه، والملل، وعدم ترتيب المعلومات وكثيرتها بدون فائده.

ثم نتطرق فى آخر الجلسه للتقويم الذى يقيس مدى فعاليه البرنامج العلاجى بالقراءه فى تحقيق أهدافه.

الأهداف العامه:-

- قراءه وهليه: يؤدى القراءه الوهليه للتدريبات الموسيقيه بسرعات متدرجا قراءه تشويقيه استثاريه خبريه.
- يقرأ الأحداث والأخبار التى يهتم بها ويبحث عنها.
- يلخص الموضوعات فى نقاط مهمه بطريقه ترتيبيه.

محتوى الجلسه:--

- الالتزام بالقواعد الموسيقية فى الأداء القرائى أثناء العزف.
- التدريب بتدرج زمنى من الأبطىء للأسرع والعكس أداء.
- تحديد نوع الحدث أو الخبر الذى يود معرفته.

- البحث عن الخبر من مجموعه مختلفه فى الأحداث فى صفات الجرائد.
- يقرأه الخبر بصوت مرتفع والتحاور مع الأخرين على الموضوع.
- يربط الخبر بالأحداث الراهنه بطريقه سليمه.
- قراءه الموضوع المطروح بطريقة تحليليه أكثر من مره.
- تميز بين الأمور المهمه والغير مهمه فى الموضوع.
- تحديد النقاط المهمه فى نقاط مرتبه.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

آله البيانو- صحف- ورق.

طريقه التدريس المستخدمه:-

المناقشة والحوار- العروض العمليه- كفايه الأداء- الاكتشاف- تمثيل الأدوار.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط- قراءه وهليه.

هدف النشاط-

- يلتزم بقواعد الدراسه الموسيقية أثناء العزف للأداء القرائى.
- أداء التدريب بالتدرج الزمنى من البطىء للسريع والعكس.

شرح النشاط-

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الالتزام المضبوط فى الجلوس ووضع اليدين الصحيح على لوحه المفاتيح لآله البيانو.

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج تدريب موسيقى مدونه على النوته ويطلب منه قراءه نغمات التدريب الموسيقيه ببطىء.

ثم يطلب منه عزف التدريب القرائى على آله للبيانو (قراءه وعزف فى وقت واحد) ثم يكرر أداء التدريب بالقراءه عدد من المرات مختلفه السرعات متدرج من البطىء للسريع ثم يطلب المعلم المعالج من المتعالج التدرج فى الأداء العزفى القرائى من السريع البطىء.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب التوهان من خلال القراءه الوهليه باستخدام آله البيانو والنوته وذلك لتحقيق التالى:-

- الثبات العقلى واتزانه من خلال:- الالتزام فى الجلوس واليدين.
- الثبات والتحكم النفسى من خلال:- الالتزام فى القواعد الموسيقية بطريقه مظبوطه.
- تنميه التركيز من خلال الأداء الثنائى لليدين أثناء القراءه.
- التوافق العقلى والأدائى من خلال التآز البصرى والعقلى والحسى والحركى. واللفظى أثناء الأداء.
- التدرج فى السرعات:- لتقويه الملاحظه والانتباه.والتحكم النفسى والأدائى اللفظى والحركى والحسى. الأمر الذى يعالج اضطراب التوهان.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- القراءه التشويقيه الخبريه.

هدف النشاط-

- يقرأ الأحداث والأخبار التى يهتم بها ويبحث عنها.
- يحدد نوع الحدث أو الخبر الذى يود معرفته.
- بحث عن الخبر من مجموعة مختلفة للأحداث فى صفحات الجرائد.
- يقرأ الخبر بصوت مرتفع ويتحاور مع الأخرين عنه.
- يربط الخبر بالأحداث الراهنه بطريقة صحيحة.

شرح النشاط-

- يعرض المعلم المعالج على (المتعالج) مجموعه متنوعة من الأخبار والأحداث ويطلب منه تحديد نوع الخبر الذى يسترى اهتمامة من مجموع الأخبار. ثم يطلب منه البحث فى مجموعة أخبار كبيره تخص الموضوع الذى يود معرفه بياناته والبحث يتم من خلال قراءه لمجموعه كبيره من الموضوعات الخبريه حتى يتوصل الى الخبرالمهتم به وبياناته الكامله فى صفحات الجريده.
- يقرأ المتعالج قراءات متعدده تخص الخبر بصوت واضح ومرتفع وذلك طبقا لطلب المعالج.
- يطلب منه المعالج القراءه بصوت عالى حتى يستمع معه الى الخبر موضوع القراءه.

- يتحاور المعلم المعالج مع المتعالج فى موضوع الخبر الذى قرأه ويشتمل أسلوب الحوار على مناقشات من المعالج للمتعالج عن وجهه نظره عن الموضوع وما اثباتك على رأيك؟

مما يؤدى للمتعالج بالاستناد لبعض الجمل الموجوده فى موضوعه الخبرى ويكرر قراءه أجزاء من الخبر مره أخرى.

- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن أهمية ذلك الخبر وما تأثيره على الأوضاع الراهنه فى الوطن ويطلب من المتعالج الاجابة حتى يثقل خبراته الحياتيه بموضوعه الخبرى القرائى.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين الاضطرابات النفسيه وتخص بالذكر (اضطراب التوهان) عن طريقه القراءه الخبريه التشويقيه وذلك كالتالى:-

- تختار المؤلفه لصفحات الجرائد تحديدا للقراءه لما تتمتع به من أحداث اخباريه تشويقيه فى الأسلوب والمضمون قد يسرعى انتباه المتعالج وينمى عنده التركيز وطريقه فعاله لجذب الانتباه وتفعيله العمليات العقليه وتنشيط خلايا المخ منها التفكير- التذكر.
- حريه اختبار المتعالج للموضوع :- لتنميه الثقه- الاستعداد القرائى والرغبه التى تقض على اضطراب التوهان واستمرار للطاقه العقليه.
- التحديد والاختبار:- ينمى القدره على تحمل المسؤليه الفكريه وتنميه القدره الالتزاميه.

- تنوع مجموعه من الأخبار:- لتنميه القدره القرائيه واستشاره للعمليات العقليه (التفكير) واختيار الهدف الذى يود الوصول اليه (لقضيه الاخباريه) التى أصبحت قضتيه المتهم لها والمسؤل عنها أمام عقله فكان واجب على النفس الالتزام أمام العقل التحقيق أوامره.

- البحث القرائى لاستخراج بيانات الموضوع الخبرى ينمى القدره التواصليه التركيزيه عند المتعالج واستشاره الرغبه للوصول الى الهدف (المعرفه والتوصل).

- القراءه بصوت مرتفع للأخرين :- لتحقيق التوازن العقلى والنفسى وثبات التركيز والانتباه الشديد لأنه سيحاسب أمام الأخرين أذا تشتت انتباهه . فهى عمليه تجميعيه وتنشيطيه لخلايا المخ فى قراءه الموضوع .

- المناقشة والحوار مع المعالج حول الموضوع بعرض وجهه النظرا الخاصة به يساعد على تنشيط العمليات العقليه فى الأداء بدورها التحليلى والتفسيرى.

- استشاره المعالج للمتعالج من خلال الأسئله الاستفازيه يودى الى استشاره قدراته التذكريه بالرجوع الى قراءه أجزاء يتذكر أهميتها فمنها تنميه قويه للذاكره والقدره على استرجاع المعلومات والبيانات.

- استشاره الربط بين الموضوع الخبرى والوضع الواهنى:- تثبيت للقدرات الاسترجاعيه فى الذاكره وتحقيق اليقظه الفكريه وتنميه القدرات الاستنتاجيه.

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- القراءه المحدده.

هدف النشاط:-

يلخص الموضوعات فى نقاط مهمه بطريقة ترتيبيه:-

- يقرأ الموضوع المطروح بطريقة تحليليه أكثر من مره.
- يميز بين الأمور المهمه والغير مهمه فى الموضوع.
- يحدد النقاط المهمه فى نقاط مرتبه.

شرح النشاط:-

1- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه من الأوراق مكتوب فيها موضوع معين (مطول)ويحوى به معلومات متعدده غير مرتبه وكانه (موضوع انشاء).

- يطلب المعلم المعالج المتعالج قراءه الموضوع جيدا أكثر من مره.
- يسأل المعلم المعالج المتعالج مجموعه من الأسئله محدده ولهدف فى اجاباتها لنقاط محدده عن الموضوع.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج البحث فى الموضوع واستخراج الاجابات المطلوبه بطرقها المحدده ويضعها فى نقاط مرتبه أساسيه وعند تحقيق ذلك يفوز المتعالج بجائزه.

2- يعرض المعلم المعالج على المتعالج موضوع أخرغير مرتب فى نقاط ويطلب منه قراءته عدد من المرات وتلخيصه فى ثلاث اسطر تشتمل على الموضوع بأكمله وتكون محدده نقاط ترتيبيه.

- يؤخذ المعلم المعالج ذلك الموضوع الثانى مع مجموعه من والطالب المتعالج الذى ينفذ المطلوب جيدا له جائزه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب التوهان عن طريق القراءه العلاجيه المحدده وذلك من خلال نشاطين .

النشاط الأول يحقق التالى:-

- القراءه أكثر من مره:- لتثبيت المعلومه- وتنشيط العقل .
- أسئلة المعالج الموجهه للمتعالج:- الاستثاره الفكريه- وجذب الانتباه- وتنشيط العمليه العقليه- واستثاره القدرات الاسترجاعيه للذاكره- وتنميه القدره التركيزيه البحثه.
- علاج التوهان من خلال:- تحديد الاجابة بالبحث صيغتها فى صوره نقاط من خلال القراءه المحدده وتحديد الأفكار.

أما النشاط الثاني فيحقق:-

- الموضوع الثانى:- للتدريب الفكرى على القراءه المحدده والممارسه .
- تكرار القراءه للموضوع:- لتنميه التركيز- الحفظ – الاستيعاب التخزينفى الذاكره – الانتباه- تنشيط العمليات العقلية.
- التلخيص:- تنشيط خلايا الذاكره- والعمليات العقليه فرز الموضوعات المهمه من الغير مهمه وتنميه القدره الفكريه على تميز الأهم فى الموضوعات وذلك من خلال التركيز وتثبيت الانتباه.

- تحديد النقاط:- لتحديد الأفكار وصياغه الأهم بترتيب فكرى للموضوعات يساعد على النمو العقلى.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

- يقرأ موضوع المسرحيه ويمثل دورها معا فى وقت واحد بطريقة تعبيريه.
- يقرأ حدث ما من جريده ويربطه بالوضع الداهن فى المجتمع وما تاثيره على الوطن من وجهه نظره.
- يقرأ قصه فى زمن محدد ويلخصها بالشرح لها أمام الأخرين فى خمس نقاط تشرح محتوى القصه.

الجلسه الخامسه

علاج إضطراب القلق والتوتر

تتناول هذه الجلسه علاج وتحسين إضطراب القلق والتوتر عن طريق القراءة من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتوره تحتوى على مجموعه من الأهداف التعلميه المصاغه فى صوره أنشطه (فنيه – منهجيه) لقراءات صولفائيه – قراءه غنائيه – قراءه أسطوريه ترفيهيه لتحقيق الهدف العام من الجلسه ثم تفسيرات المؤلفه لكل نشاط تعتمد على أسس علميه منهجيه. ثم التقويم لقياس فعاليه البرنامج تاعلاجى المعد فى تحقيق أهدافه وقياس مدى فعاليه وتأثير القلاءه فى علاج إضطراب القلق والتوتر.

الأهداف التعلميه:-

- قراءه صوفائيه:- ينطق النغمات الموسيقيه بطريقه صولفائيه بإشارات اليد الإيقاعيه.
- قراءه غنائيه:- يغنى المقطوعه الموسيقيه بتعبير حركى.
- قراءه أسطوريه ترفيهيه:- يقرأ أجزاء من قصص ألف ليله وليله ويرديها تعبيريا.

محتوى الجلسه:-

- التعرف على التدريب الصولفائى ومحتويات إيقاعاته ونغماته.
- أداء إيقاعات التدريب بالتصفيق.
- قراءه نغمات التدريب بطريقه لحنيه بمصاحبه العزف على الآله.

- نطق النغمات الموسيقيه صولفائيا بإشارات اليد الإيقاعيه.

- التعرف على كلمات المقطوعه الموسيقيه.

- غناء الكلمات مع اللحنى بإيقاعات تعبيراته الخاصه.

- التعبير بالأداء الحركى أثناء غنائه للمقطوعه.

- يقرأ جزء من قصه ألف ليله وليله ويعبر عنها لفظيا.

الوسائل التعلميه المستخدمه:-

آله البيانو - صبوره - قصه ألف ليله وليله.

طريقه التدريس المستخدمه:-

كفايه الأداء- العروض العمليه- الحوار اللفظى.

الأنشاطه التعلميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءه صولفائيه.

هدف النشاط-

- يتعرف على التدريب الصولفائى ومحتويات إيقاعاته ونغماته.

- يقرأ ويؤدى إيقاعات التدريب بالتصفيق.

- يقرأ نغمات التدريب بطريقه لحنيه بمصاحبه العزف.

- ينطق النغمات الموسيقيه صولفائيا بإشارات اليد الإيقاعيه.

شرح النشاط-

- يدون المعلم المعالج على الصبوره تدريب صولفائى موسيقى ويشرح للمتعالج إيقاعاته ونغماته ومميزاته ويذكره بهم.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يقرأ التدريب إيقاعيا مع التصفيق باليد لكل إيقاع على حسب نطقه له.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يقرأ نغمات التدريب تاره ثم يكرر قراءته لنغمات التدريب بمصاحبه عزف نفس النغمات على آله البيانو بحيث يؤديه بطريقه توافقيه بين العزف والقراءه اللفظيه للتدريب.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أداء التدريب صولفائيا مع إستخدام إشارات اليد الأيقاعيه.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب القلق والتوتر من خلال القراءه الصولفائيه لتدريب موسيقى كما يلى:-

- القراءه الإيقاعيه التدريب:- للتحكم فى الميزان الداخلى فى النفس ولضبط الإيقاع الحسى النفسى حيث أن الأداء الإيقاعى يساعد على تنميه القدره على التحكم فى الأعصاب وثبات النفس وتنظيم عمل الخلايا فى الجسم مما يؤدى إلى السيطره العقليه على التوتر والقلق الأمر الذى يؤدى بدوره إلى التحكم فى إنقباضات القلب وبقيه أجزاء الجسم .

- القراءه اللفظيه النغمات بمصاحبه عزفها على الآله:- يؤدى إلى تنميه القدره التحكميه وإفراز ماده الإندروفين التى تعمل على

السيطره الكامله فى أجهزه الجسم المختلفه. ورجوعا إلى إثباتات الطب الهندى فى مدى تأثير نغمات السلم الموسيقي بطريقة إيجابيه فى خلايا الجسم. وتنميه التآزر اللفظى والأدائى الذى يؤدى إلى تفريغ للطاقه السلبيه فى العقل وتحويلها لطاقه إيجابيه متزنه.

وتلك الطاقه السلبيه من أضرارها حدوث الإضطرابات النفسيه منها القلق والتوتر فذلك التحويل الإيجابى معناه السيطره والقضاء على ذلك النوع من الإضطراب ويساعد على ليحقيق الثبات النفسى وإرتخاء الخلايا المتصلبه.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط– قراءه غنائيه

هدف النشاط–

- يتعرف على كلمات المقطوعه الموسيقيه.
- يغنى للكلمات مع اللحن بإيقاعات تعبيراته الخاصه.
- يعبر بالأداء الحركى عن غنائه للمقطوعه.

شرح النشاط–

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج كلمات أغنيه (موسيقيه) تعبر فى معناها عن الهدوء والثبات والتفكير.
- يعزف المعلم المعالج نغمات الأغنيه على آله البيانو حتى يستوعبها المتعالج.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج غناء كلمات الأغنيه مع الأداء اللحنى للنغمات بتعبيراته الإيقاعيه المعبره عن معانى الكلمات وبأسلوبه الخاص.

- يطلب المعالج منه تكرار غناء الأغنيه مع التعبير للحركى الحر للمتعالج .

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب القلق والتوتر من خلال القراءه الغنائيه وذلك كما يلى:-

- إستخدمت من المؤلفه عزف المعلم المعالج للأغنيه مرارا لمدى تأثير النغمات المسموعه فى النفس البشريه والعقل. وذلك هو المدخل الأولى السيطره على إضطراب القلق والتوتر.

- كلمات الأغنيه المعبره:- للتأثير الإيعائى والروحى فى علاج والإرشاد .

- إستخدمت الغناء الإيعائى المعبر:- لإستثاره المشاعر النفسيه وتفريغها والحد من الإنفعالات الداخليه وتوازن الخلايا العصبيه .

- إستخدمت الغناء بالتعبير الحركى:- لتنميه القدره التحكميه والتفريغ النفسى ومدى العلاقه الطرديه بين الحركه والغناء وبين توزان الخلايا العصبيه والثبات النفسى لتحقيق الثقه بالنفس مع التعبير الأمر الذى يؤدى إلى السيطره على إضطراب القلق والتوتر.

- تكرار قراءه المقطوعه الموسيقيه:- تقويه القدرات العقليه والتوازن العقلى.

نشاط رقم (جـ)

نوع النشاط– قراءه أسطوريه ترفيهيه.

هدف النشاط–

يقرأ جزء من قصه ألف ليله وليله ويعبر عنها لفظيا.

شرح النشاط–

- يقرأ المعلم المعالج على المتعالج جزء أول من قصه ألف ليله وليله ويعتمد فى رواتبه على أسلوبه المشوق والمعبر عن القصه الخياليه.
- يطلب من المتعالج تكمله الجزء الثانى من القصه بطريقته الخاصه فى المحاكاه بصوت مرتفع وبطريقه معبره قرائيا.
- يتحاور المعلم المعالج مع المتعالج فى أحداث القصه ويوجه له الأسئله فى الأجزاء الغير مفهومه حتى يقوم المتعالج بتوضيحها له بأسلوبه.

تفسير المؤلفه للنشاط:–

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب القلق والتوتر من خلال القراءه الأسطوريه الترفيهيه وذلك كما يلى:–

- إستخدمت المؤلفه طرق تشويقيه فى أسلوب عرض وقراءه المعالج للقصه لجذب إنتباه المتعالج وتشويقه وإستثاره إنفعالاته الروحيه والحسيه الأمر الذى يقلل من حدوث إضطراب التوتر .
- إستخدمت القصه الأسطوريه:– لخلق روح الخيال النفسى والعقلى عند المتعالج لإحداث حاله التصور الذهنى لأشياء محببه لقلبه مما يؤدى إلى إرتخاء الخلايا العصبيه وتقويه الحسى.

- الإنطباع الأول بالبدء من المعالج فى القراءه حتى يستشعر المتعالج الأمان والرغبه فى القراءه بالتقليد المبدئى.

- الحوار بين المعالج والمتعالج أثناء قراءه المتعالج للقصه حتى يتفاعل مع الأحداث فى الأسطوريه وينفعل بها إيجابيا ويخرج من دائره التفكير التوترى والقلق ويتجه التفكير العقلى لمرحله هادئه آمنه من الموضوعات التى يبقى أنها خيال مما يؤدى إلى إتجاه العقل لها بسهوله وبقوه الأمر الذى يؤدى بدوره إلى الفصل عن الإضطراب.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج مايلى:-

- تأليف تدريب موسيقى بإيقاعاته وقراءته بالإشارات .
- قراءه لجمله وتلحينها ثم غنائها بالتعبير والإيقاعات.
- يكتب قصه من وحى خياله ويقرأها أمام الجمهور بأسلوبه الخاص.
- يقرأ قصيره شعريه ويعبر عنها بإيقاعات المختلفه لفظيا وإنفعاليا.

الجلسه السادسه

علاج إضطراب التردد

تتناول هذه الجلسه علاج إضطراب التردد عن طريق القراءه من خلال برنامج علاجى معد من قبل المؤلفه الدكتوره يحتوى على أنواع مختلفه من القراءات التى تساهم فى العلاج ومنها(القراءه التطبيقيه- القراءه الترابطيه- القراءه التعليليه- القراءه المبرهنه) وتلك القراءات الأربعه ترتبط معا فى علاقات تكامليه لتحقيق الهدف الرئيسى من الجلسه وهو علاج إضطراب التردد . ويشتمل البرنامج على مجموعه من الأهداف التعلميه المصاغه فى صوره أنشطه(فنيه- تفعيليه- علميه) مبرمجه فى صوره قراءات الأربعه.ثم التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج فى علاج الإضطراب ومدى فعاليه القراءه فى تحقيق أهداف البرنامج . ويصاغ التقويم فى صوره أسئله إختباريه.

الأهداف التعليميه:

- قراءه تطبيعيه: يقرأ المعلومات والقواعد الفنيه ويطبقها على الآله وبالحركه.
- قراءه ترابطيه: يربط بين المعلومات المقروءه والوقائع الحياتيه التى يعشها.
- قراءه تعليليه: يعلل سبب حدوث الوقائع التاريخيه المقروءه.
- قراءه مبرهنه: يتوصل إلى حقائق منطبقه صحيحه لإستنتاجاته البنائيه.

محتوى الجلسه:-

- التعرف على قواعد الأشكال الإيقاعيه وقواعد مسافات الأبعاد .
- أداء الأشكال الإيقاعيه لفظيا بالقراءه وحركيا بالتصفيق .
- قراءة الشكل الإيقاعى والعزف على الآله الطبله بطريقه جيده.
- قراءه النغمات الموسيقيه ذوالمسافه البعديه والأداء على آله البيانو.
- قراءه عن حكمه مولفه والإستفسار عن معناها.
- الربط بين الحكمه المقروءه والوقائع الحياتيه التى يعيشها.
- قراءه الوقائع التاريخيه المطروحه عليه أكثر من مره.
- توجيه الأسئله المعلم المعالج عن المعلومات التى لا يدرجها.
- يقليل سبب حدوث بعض الوقائع التاريخيه بعد دراسته لها.
- قراءه بعض المعلومات من كتاب علم النفس الموسيقى.
- البحث عن أثر الموسيقى فى النفس.
- التوصل إلى حقائق علميه فى تأثيرها.
- برهنه على تأثر الجسم بالموسيقى.

الوسائل التعلميه المستخدمه:-

آله الطبله- آله البيانو- صفحات لوقائع تاريخيه- كتاب علم النفس الموسيقى.

طرق التدريس المستخدمه:-

الحوار اللفظى- كفايه الأداء- العروض العمليه- الإكتشاف.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم(أ)

نوع النشاط:- قراءه تطبيقيه.

هدف النشاط-

- يتعرف على قواعد الأشكال الإيقاعيه وقواعد مسافات الأبعاد.
- يؤدى الأشكال الإيقاعيه لفظيا بالقراءه وحركيا بالتصفيق .
- يقرأ الشكل الإيقاعى ويعزفه على آله الطبله بطريقه جيده.
- يقرأ النغمات الموسيقيه ذو المسافه البعديه ويؤديها على آله البيانو.

شرح النشاط-

- يسترجع المعلم المعالج مع المتعالج قواعد الأشكال الإيقاعيه روند- بلانش فوار- كروش- دوبل كروش وتقسيمات الفوار المختلفه، تا تاتى تافاتى فى ،تاتى فى ،ت فافى ، تافى، تريوليه.
- ويشرح له أيضا المسافه بين كل نغمه موسيقيه والنغمه التى تليها.فيوضح المسافه بين نغمتى (دو رى)اتون درجه صوتيه (رى مى) اتون درجه صوتيه (مى فا) نصف تون درجه صوتيه وتفسير له سبب بعد المسافه للدرجه والنصف درجه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه تدريب للأشكال الإيقاعيه لفظيا ثم يعيد قراءه نفس التدريب بأداء التصفيق مع القراءه اللفظيه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه الشكل الإيقاعى أملا من التدريب المدون فى (كراسى الموسيقى) ثم يؤدى على آله الطبله بعد

أدائه لفظيا. ثم يعيد أداء الشكل الإيقاعى لفظيا وأدائيا على للطبله معا.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الشرح اللفظى لمسافات الأبعاد التى سبق أن تعلمها مع الأداء العزفى لها على آله البيانو.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تسام المؤلفه فى علاج إضطراب التردد عن طريق القراءه التطبيعيه بإستخدام القواعد والأشكال الإيقاعيه والمسافات للأبعاد الموسيقيه وذلك كما يلى:-

- إستخدمت المؤلفه طريقه إسترجاع المعلم المعالج لمعلومات المتعلم عن القواعد لترسيخ معلوماته وتنميه التذكر والإسترجاع.
- الشرح المفصل للمعلومات:- لتنميه الإستيعاب والإدراك- ولتثبيت المعلومه.
- إختارت المؤلفه الأشكال الإيقاعيه تحديدا لمحتواها النظرى والتطبيقى ومسافات الأبعاد تحديدا:- للعلاقة التكامليه بين نظرياتها وتطبيقها حيث لا يكتمل إستيعابها وترسيخها فى المخ إلا بتطبيقها على الأله الأمر الذى يؤدى إلى التأكد من المعلومه وتحقيق التوزان النفسى والإتزان العقلى المعتمده على (النظريه والتطبيق).
- التدرج فى تكرار القراءه للأشكال:- لتحقيق الثبات العقلى والثقه فى (النظريه والتطبيق) .

الأداء اللفظى مع الأداء على الأله لتحقيق الثبات النفس العقلى وتوازنه ولتثبيت إيقاع الأشكال فى المخ.

- إستخدمت المؤلفه طريقه التفسير التوضيحى لنظريه الأبعاد من خلال أدائها اللفظى ثم أدائها عزفيا حتى لا تتيح فرضه لتساؤلات العقل عن أى تساؤلات مبهمه. وتلقين العمليات العقليه بالإجابات التفعيليه المؤكد للنظريه من خلال التطبيق الأدائى.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط– قراءه ترابطيه.

هدف النشاط–

- يقرأ عن حكمه موثقه ويستفسر عن معناها.
- يربط بين الحكمه المقروءه والوقائع الحياتيه التى يعيشها.

شرح النشاط–

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج بعض الحكم المأثوره ويوضح له معناها إذا طلب منه المتعالج.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه تلك الحكم ويترك له فرصه الإستفسار عن أى غموض بها.
- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن ماذا تعلمه من تلك الحكم؟

ويطلب منه الإجابه بالتوضيح.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الإستشهاد بأمثله لكل حكمه من الواقع الذى يعيش فيه ويبحث فى ممارساته الحياتيه عن ربط وافقى يعبر عن كل حكمه.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب التردد عن طريق القراءه الترابطيه بين المقروء والواقع وذلك بإستخدام مجموعه من الحكم التى لها دلائل فى الواقع والمواقف الحياتيه كما يلى :-

- إختارت المؤلفه أقوال الحكم تحديدا :- لأنها لها إستشهادات ودلائل واضحه تحدث فى حياتنا مما يتاح الفرصه للمتعالج التأكد منها وتوثيقها بالوقائع الملموسه فى حياته الأمر الذى يفعل الثبات النفسى وتحقيق التوازن النفسعقلى لديه والإتزان العقلى فى إتخاذ القراءات المختلفه وضبط عمليه رد الفعل وتوجيها بطريقه تواصليه إلى السلوك الصحيح.
- قراءه الحكم وتفسيرها من قبل المتعالج لتحقيق الحوار النفسعقلى الذى يتم بين النفس والعقل للوصول إلى التفسير الصحيح المقبول لديهما.
- إستخدمت المؤلفه الأسلوب التوجيهى للمعلم المعالج بالسؤال ماذا تعلميت ؟للمتعالج لفرز بنود والمعانى المتضمنه فى الحكم وتوثيقها بسهوله بالربط بالوقائع المؤكده الأمر الذى ينمى القياسات العقليه من خلال العمليه الترابطيه .

والقراءه الترابطيه تحقق تحمل المسؤليه والإعتماد على النفس – والقدره على المواجهه العقلنفسيه التى تحدث بين العقل والنفس حتى تتحقق إيجابيه العلاقه التكامليه والطرديه بين العقل والنفس مما يؤدى إلى القضاء على إضطراب التردد النفسعقلى.

نشاط رقم (جـ)

نوع النشاط:- القراءه التعليليه.

هدف النشاط:-

- يقرأ الوقائع التاريخيه المطروحه عليه أكثر من مره.
- يسأل عن المعلومات التى لا يدركها ولا يفهمها.
- يعلل سبب حدوث بعض الوقائع التاريخيه بعد دراسته لها.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه من صفحات تاريخيه ووقائع حدثت قديما موثقه فى التاريخ.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه تلك الوقائع بصوت واضح أكثر من مره.
- يطلب المعالج من المتعالج أن يشرح له ما قد إستوعبه عن تلك الوقائع.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الإجابه عن الأسئله المكتوبه بحيث يقرأ المتعالج بعض الوقائع التى حددها المعالج ويختار من بين ثلاث عن سبب حدوث تلك الواقعه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تعليل أسباب حدوث بعض الوقائع الراهنه فى حياته والتى يتعايش معها والتى يدركها جيدا.
- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن رغباته وطموحاته المستقبليه ويطلب سبب رغباته فى تحقيقها.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب التردد عن طريق القراءه التعليليه وذلك من خلال ثلاث أنشطه:

النشاط الأول:- تعليل الوقائع التاريخيه:- الشرح لتنميه القدره الإستيعابيه والإدراكيه- التركيز.

- الصوت الواضح فى القراءه:- لتنميه الثقه والنفس.
- الإختيار من ثلاث:- لتنميه القدره على إتخاذ القرار الصحيح.

النشاط الثانى:- تعليل الوقائع الراهنه.

- تعليل الوقائع الراهنه:- لتحقيق التوازن الإنفعالى- الثقة فى الأداء الحر- تنميه القدره على التعامل والتواصل الإجتماعى- تنميه القدره على حل المشكله وإتخاذ القرارت- تنميه القدره الإستنباطيه.

النشاط الثالث:- تعليل أسباب الرغبات.

للتنميه الفكريه السليمه- لتنميه القدره على التخطيط السليم- لتنميه القدره على الربط بين الواقع والمأمول- تنميه القدره على الحوار العقلى. وتلك الأنشط الثلاث تحقق الثقه بالنفس وفى إتخاذ القرارات الأمر الذى يتعارض مع وجود إضطراب التردد لديه.

نشاط رقم (د)

نوع النشاط- قراءه مبرهنه.

هدف النشاط :-

- يقرأ بعض المعلومات من كتاب علم النفس الموسيقى.
- تبحث عن أثر الموسيقى فى النفس.
- يتوصل إلى حقائق علميه فى تأثيرها.
- تبرهن على تأثر الجسم بالموسيقى.

شرح النشاط-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج دراسه لكتاب لعم النفس الموسيقى ويطلب منه قراءه بعض الموضوعات فيه.
- يشرح المعلم المعالج للمتعالج بعض المعلومات عن أثر الموسيقى فى النفس وكيف تستخدم العلاج بالموسيقى السيطره على مشكلات النفس وإضطراباتها المتعدده.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تصفح الفصل الثالث من الكتاب والذى يثبت حقيقه شرح علامه عن الموسيقى والنفس ويطلب من المتعالج قراءه هذا الفصل بتمعّن.
- يستفر المعلم المعالج من المتعالج عن إستيعابه للموضوع من خلال الحوار اللفظى والمناقشه معه.
- يطلب المعلم المتعالج من المتعالج الإختيار من بعض المقطوعات الموسيقيه للإستماع إليها بإنصات . ثم يسأله عن إحساسه وشعوره بعد الإستماع .

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الإستشهاد وتوثيق معلوماته من خلال البحث عن البيانات الإحصائيه والنتائج العلميه فى أخر الكتاب وذلك (يعتبر التوثيق الثانى).

- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن علاقه النفس مع الجسم ومدى تأثير النفس فى أعضاء الجسم المختلفه حتى يتوصل معه لوجود تلك العلاقة ومن هنا يقرأ المعالج التالى ويجيب.

- بما أن الموسيقى يؤثر فى النفس وذلك بالإثبات العلمى.

- وبما أن الموسيقى تؤثر فى الجسم وذلك بالإثبات العلمى.

- إذن يطلب المعلم المعالج من المتعالج تكمله الإجابه والمتعالج الذى يبرهن بطريقه صحيحه فى توصلاته العلميه يفوز بالقضاء على التردد.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب التردد عن طريق القراءه المبرهنه وذلك بإستخدام قراءه بحثيه وإثباتيه مبرهته وذلك كما يلى:-

- إختيار المؤلفه لعلم النفس الموسيقى تحديدا :- لأنه يقوم على النظريه والتطبيق والتعليل القرائى – والعلاقات الترابطيه – والعلاقات المبرهنه(البراهين بما أن- إذن).

- الشرح وإثبات من خلال شرح المعلم والبرهنه على كلامه مثبت فى صفحات للكتاب.

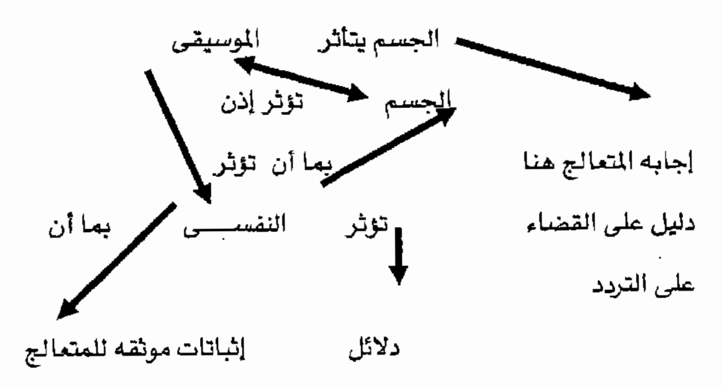
- النظريه والتطبيق:- من خلال قراءه المتعالج للجوانب النظرايه فى الكتاب والتطبيق من خلال عرض تفعليه للبرنامج المستخدم.

- تنميه القدره الإستقرائيه والإستباطيه من خلال البحث عن مصدقيه الموضوع بالبيانات الإحصائيه مما يؤدى إلى التمسك بوقائع المعلومات ومصدقيه تفعيليها.

- إستخدمت المؤلفين التطبيق العملى والبرهنه العمليه من خلال الإستماع للمقطوعه ومدى تأثيرها عليه.

إختيار المتعالج للمقطوعه:- لتنميه القدره على إتخاذ القرار- وتنميه القدره الإستعابيه والتواصليه مع المقطوعه المحببه لديه.

عرضت المؤلفه علاقه ترابطيه تعليليه مبرهنه كالتالى:-



لذا أوحت المؤلفه بأن ما قد يقدم لمضطربى التردد من معلومات يجب أن تتوفر فيها الحقائق العلميه الموثقه- البيانات- الدلائل الموديه لعلاقات جديده.

- التقويم:- يطلب المعلم المعالج من المتعالج مايلى:-

- قراءه الموضوع التالى وتطبيقيه:-

- هل تعلم؟ ممارسه التدريب الموسيقى على الآله ساعه كل يوم تحسن من أدائك!

- قراءه الموضوع التالى وربطه بالوقائع الحياتيه:-

قياده السياره بسرعه شديده وكسر الإشاره يعرضك للمخاطر .

- قراءه الموضوع التالى وتعليله:-

بطريقه واضحه ودقيقه حدثت ثوره عارمه فى مصر وإتحد الشعب والجيش والشرطه .

- قراءه الموضوع التالى وبرهنته:-

من الإختيارات بما أنك تفهمنى وبما أنك تتقبلنى

إذن أنت (تسمعنى- تحبنى- ترفضنى)

الجلسه السابعه

علاج إضطراب الإكتئاب

تتناول هذه الجلسه علاج إضطراب الإكتئاب النفسى عن طريق القراءه والتى تشمل قراءات متنوعه (قراءه فكاهيه- قراءه الشعر الغنائى- قراءه المواعظ) وذلك من خلال برنامج علاجى معد من قبل المؤلفه الدكتوره لتحقيق الهدف العام من الجلسه ويحوى البرنامج على مجموعه من الأهداف التعليميه المصاغه فى صوره أنشطه (فنيه- ثقافيه ممنهجه) ثم تفسيرات توضحها المؤلفه لكل نشاط على حده ثم التقويم لقياس مدى تأثير القراءه فى علاج إضطراب الإكتئاب ومدى فعاليه البرنامج فى تحقيق بنود المقياس والهدف المرجو.

الأهداف التعليميه:-

- قراءه فكاهيه: يقرأ القصص والنوادر والحكايات بطريقه معبره.
- قراءه الشعر الغنائى: يؤدى الأشعار الغنائيه بطريقه قرائيه معبره لفظيا ولحنيا.
- قراءه المواعظ والعبر: يؤدي القراءات الدينيه بطريقه تجويديه.

محتوى الجلسه:

- إختيار القصه المحببه لديه.
- قراءه القصه الفكاهيه ونوادر جحا.
- سرد القصه على أصدقائه بالتعبير الحركى واللفظى.
- التعرف على أبيات الشعر الذى إختاره للقراءه.

- قراءه الشعر بتعبيره اللفظى الخاص أمام الآخرين.
- إبتكار كلمات شعريه ويلحنها بالنغمات.
- كتابه كلماته الشعريه المبتكره وقراءتها لفظيا بالتنغيم.
- التعرف على العبر والمواعظ المختلفه.
- يقرأه بعض العبر التى يتأثر بها أكثر من مره.
- المقارنه بين أوضاعه الحاليه والعبره.
- قراءه صفحات من الكتب الدينيه وربطها بالمواعظ والعبر.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

قصص- كراسه- كتب للمواعظ والعبر- كتب دينيه- آله البيانو.

طريقه التدريس المستخدمه:-

الحوار اللفظى- المناقشه الحره- العروض العمليه- الإكتشاف- تمثيل الأدوات.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط- قراءه فكاهيه.

هدف النشاط-

- يختار القصه المحببه لديه.
- يقرأ القصه الفكاهيه ونوادر جحا.

- يسرد القصه على أصدقائه بالتعبير الحركى واللفظى.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه متنوعه من القصص والنوادر والحكايات ويوضح له بعض الملحوظات المعبره عن كل قصه حتى يجذب إنتباهه وإحساسه لها.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج إختيار القصه الفكاهيه من قصص (نوادر جحا) ليقرأها جيدا أكثر من مره بالتعبير اللفظى المسموع.
- يطلب منه سرد قصه نوادر جحا التى قرأها على أصدقائه الآخرين بالتعبير الحركى التفعيلى له والتعبير اللفظى.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب الإكتئاب عن طريق القراءه الفكاهيه لنوادر جحا حيث إستخدمت المؤلفه:-

- أسلوب الجذب والتشويق للمتعالج من خلال توضيح المعلم المعالج لبعض الملحوظات عن كل قصه بطريقه تشويقيه بها إستثاره نفسيه للمتعالج .
- أسلوب الإختيار:- لتنميه الثقه بالنفس- وتنميه الدافع النفس والرغبه تنميه القدره على الأداء.
- تكرار قراءه القصه الفكاهيه:- لتنميه الرغبه تاره بعد تاره المواجهه النفسيه الإيجابيه:- حيث القدره على تعبير النفسى من الإحساس السلبى للإحساس الإيجابى لا يأتى من قبيل الصدفه أو

القراءه لمره واحده بل بالتكرار يتحول الإتجاه السلبى فى النفس شيئا فشيئا إلى الإتجاه الإيجابى.

إذن .. الممارسه الإيجابيه تؤدى إلى القضاء على الإكتئاب ويقصد بالممارسة الإيجابيه :- التواصل الإيجابى للنفس الأمر الذى يؤدى إلى تواصل إيجابى فى العقل مما يقضى على الإضطراب.

- تنميه القدره التخيليه الإيجابيه:- من خلال التعبير التخيلى للمواقف الفكاهيه فى القصه أثناء القراءه.
- تقويه الوعثه النفسيه الإيجابيه والمناعه:- من خلال سرد المتعالج للقصه بالتعبير اللفظى الخيالى.

- نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءه الشعر الغنائى.

هدف النشاط:-

- يتعرف على كلمات الشعر الذى إختاره للقراءه.
- يقرأ الشعر بتعبيره اللفظى اللفظى الخاص أمام الأخرين.
- يبتكر كلمات شعريه ويلحنها بالنغمات.
- يكتب كلماته الشعريه المبتكره وقراءتها لفظيا بالتنغيم.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه من الأشعار المختلفه والتى تتميز بالتنغيم للقافيه.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج إختيار الشعر الذى يود قراءته . والمحبب إليه ثم يطلب منه قراءه الشعر لفظيا ويعبر أدائى جيد.

- يعزف المعلم المعالج على آله البيانو نغمات توافقيه مع كلمات الشعر ويطلب من المتعالج غناء اللحن أثناء قراءته المتكرره لأبيات الشعر.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج إبتكار(إرتجال) أبيات شعريه من وحى خياله وأفكاره. ثم يدونها فى كراسه ثم يكرر طلبه من المتعالج بقراءه الأبيات التى إرتجلها بالتعبير اللفظى لكلماتها. وينغم بعض النغمات اللحنيه المتوافقه مع الشعر المرتجل أثناء قراءته اللفظيه بالتعبير الحركى وإيقاعاته الداخليه والخارجيه.

والمتعالج الذى يؤدى ذلك الشعر غنائيا بطريقه جيده يصفق له الجميع.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب الإكتئاب عن طريق القراءه للشعر الغنائى بإستخدام الإرتجالات والكتابه والقراءه التنغيميه كالتالى:-

- إستخدمت المؤلفه الإختيار المفضل من الشعر الغنائى للمتعالج :- لتحقيق تنميه الثقه بالنفس- التعبير عن الذات- تحمل المسؤليه- تنميه التفاعل النفس والرغبه الأدائيه للنفس- الإيجابيه فى القدره وذلك من خلال (قراءه شعريه مفضله لديه- قراءه شعريه منظمه للتوافق والأثر الإيجابى للنغمات فى النفس وفرز ماده الاندروفين التى تساعد على علاج إضطراب الإكتئاب (كما هو مثبت علميا)).

- إستخدام آلـه البيـانو:- لتوكيـد النغمـات وتفاعلـها مـع الخلايـا الجسميه والنفسيه والعقليه.

- الإرتجـال للشـعر الغنـائى:- تقويـه للرغبـه الأدائيـه- وتنميـه فعالـه للإيجابيه التفاعليه للمتعالج مع نفسه ومع الأخرين.

نشاط رقم (جـ)

نـوع النـشاط:- قراءه المواعظ والعبر

هدف النشاط:-

- يتعرف على العبر والمواعظ المختلفه.

- يقرأ بعض العبر التى يتأثر بها أكثر من مره.

- يقارن بين أوضاعه الحياتيه الحاليه والمستفاد من العبره.

- يقرأ صفحات من كتب دينيه ويربطها بالموعظه والعبره ويستخرج المستفاد منها.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه من العبر والمواعظ التى تخص حالته الإكتئابيه والتى منها يستعيد طموحاته وأهدافه ورغباته وقدراته.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه مجموعه العبروالمواعظ أكثر من مره ويفسرها للمعالج بأسلوبه وتوضحه الفكرى الخاص.

- يسأله المعالج عن أهم عبره قد تأثر بها وأثرت فيه من مجموع العبر ويطلب منه الإجابه والتعليل لسبب إختياره للعبره.

- يتجاور المعلم المعالج مع المتعالج عن أسباب أحزانه وصفت قدراته ويصفه فى مقارنه مكتوبه من المعالج بين تلك الأوضاع الحاليه له والتى وصفها للمعالج والدروس المستفاده من العبره. ويطلب من المتعالج قراءه تلك المقارنه وتوضيح الفرق بين الإثنين لفظيا.

- يستشهد المعلم المعالج بالكتب الدينيه التى توثق العبر والمواعظه للمتعالج ويطلب منه الخروج بنتائج تلك الحقائق والتوصيات التى يتحاورها مع نفسه كمنهج يومى وممارسه دائمه (حوار النفس والعقل).

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب الإكتئاب عن طريق قراءه المواعظ والعبر المستشهده بقراءه الكتب الدينيه للتأكيد والتوكيد للمتعالج والإثبات النفسى لمدى الإستفاده الإيجابيه النفس والعقل من العبره والموعظه المستشهده.

- القراءه المتكرره للموعظه والعبره:- لتدرج التأثير الإيجابى للنفس والعقل منها .

- تفاعل المتعالج بالقراءه والاجابه والإختيار لاكثر عبره مؤثره وتعليل ذلك والإستشهاد بالكتب الدينيه يفعل دورا إيجابيه تلك العلاقات فى إحتوائها للنفس البشريه الأمر الذى يؤثر بإيجابيه على الإحتواء العقلى ثم الجسمى مما يؤدى إلى تنشيط خلايا المخ التفاعليه- وإنتظام الدوره الدمويه- وتقويه المناعه والرغبه النفسيه الإيجابيه- وتنميه الشخصيه- والإحساس بالذات

وأهميتها:- وإستخراج المواقف السلبيه المخزنه فى الذاكره وتبديلها بمواعظ وعبر إيجابيه تساعد الذاكره على الأداء الإيجابى بدورها (تخزين المواقف الجميله المسببه للسعاده وإستخراج المواقف السيئه وذلك معناه القضاء على الإكتئاب النفس طبقا للعلاقه النفسعقليه بالتأثير والتأثر بينها وأثرهما على التفاعل الجسمى. مما يؤدى إلى تنميه للتفكير الإيجابى السليم.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

أ - وضع ثلاث نكت وكتابتهم فى ورقه وقراءتهم للحاضرين بحيث تكون النكت مضحكه.

ب- إختيار نكته من مجموع نكات تضحكه وقراءتها للحاضرين.

ج- أن يغنى قصيده شعريه محببه لديه ويكتبها ليدخل بها مسابقه الأداء القرائى الشعرى المنغم.

د- يسرد المواقف الإيجابيه التى يتعرض لها فى كل يوم والأشياء التى يفضلها ويكتبها ثم يعاود قراءتها مره أخرى أمام الجمهور وإختيار العبره الملائمه لكل منها.

الجلسه الثامنه

علاج إضطرابات عيوب الكلام

(اللجلجه- التهتهه- التلعثم)

تتناول هذه الجلسه علاج بعض إضطرابات عيوب الكلام وتحسينها منها (اللجلجه- التهتهه- التلعثم) عن طريق القراءه وتتحدد أنواع القراءه المستخدمه فى العلاج بهذه الجلسه من ثلاث أنواع وهى (القراءه الصولفائيه) (قراءه لفظيه أدائيه) وتشتمل على إيقاع الكلمات- الإيقاع الحركى- التقطيع العروض) و(القراءه الغنائيه العزفيه). لتحقيق الهدف العام من البرنامج المعد من قبل المؤلفه الدكتوره. المصاغ فى صوره أنشطه تعليميه وأهداف وتفسيرات المؤلفه لكل نشاط على حده لتوضيح دور كل أداء قرائى فى علاج إضطراب محدد من إضطرابات عيوب الكلام.

ثم التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج المعد العلاجى فى تحقيق هدفه وفعاليه القراءه فى العلاج للأضطرابات اللفظيه.

الأهداف التعليميه:-

1- قراءه صولفائيه: يتحكم فى مخارج الألفاظ وطريقه النطق الصحيحه من خلال التدريب الصولفائى.

2- قراءه لفظيه أدائيه:-

- يقرأ الكلمه لفظيا ويؤدى إيقاعها بالتصفيق فى وقت واحد.
- يقرأ التدريب الإيقاعى ويؤديه بحركه الأرجل فى وقت واحد.

- يقرأ النغمه ويكتب مدلولها بالتقطيع العروض فى وقت واحد.

3- القراءه الغنائيه العزفيه :- يغنى كلمات النشيد ويعزف نغماته على الآله الموسيقيه فى آن واحد.

محتوي الجلسه:-

- التعرف على التدريب الصولفائى.
- قراءه التدريب ببطىء.
- قراءه التدريب بإشارات اليد أمام الأخرين بصوت واضح وبطريقه جيده.
- قراءه الجمله أكثر مره لفظيا.
- أداء إيقاع الكلمه أثناء قراءته لها.
- التدريب على قراءه التدريب الإيقاعى مع أدائه بحركه الأرجل.
- كتابه التقطيع العروض للنغمه أثناء قراءتها.
- الغناء للنشيد.
- التدريب على عزف ألحان النشيد بطريقه جيده.
- قراءه كلمات النشيد وغنائه أثناء عزف على آله البيانو.

الوسائل التعلميه المستخدمه:-

آله البيانو- صبوره- ورق- قلم رصاص.

طريقه التدريس المستخدمه:-

الحوار اللفظى- كفايه الأداء- العروض العمليه.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط- قراءه صولفائيه.

هدف النشاط-

- التعرف على التدريب الصولفائى المدون.
- يقرأ التدريب الصولفائى لفظيا ببطىء.
- يقرأ التدريب الصولفائى بإشارات اليد أمام الأخرين بصوت واضح.

شرح النشاط-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج تدريب يكتبه ويدونه على الصبورة (تدريب صولفائى) أى نغمات إيقاعيه مدونه على السلم الموسيقى ويطلب منه أن يقرأ نغمات التدريب صولفائيا بطريقه إيقاعيه بطيئه .
- يشارك المعلم المعالج المتعالج فى قراءه التدريب الصولفائى ويؤديه هو تاره والمتعالج تاره حتى يضمن الأداء الجيد اللفظى للمتعالج.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه التدريب صولفائيا بإستخدام إشارات اليد التى تؤدى ميزان التدريب ويكرر المتعالج أداء التدريب أكثر من مره للممارسه اللفظيه السليمه.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب اللجلجه والتهتهه والتلعثم عن طريق القراءه الصولفائيه كما يلى:-

- التنميه للقدرات المصرفيه عند المتعالج من خلال التعرف على التدريب ونغماته.

- القراءه الصولفائيه البطيئه للتدريب:- لتقويه القدره على التحكم اللفظى والقدره على التحكم فى أعصاب الفك وإسترخاتها وتحقيق التوازن بين حركه الفك والنطق والخليه العصبيه لجهاز النطق، وتنميه القدره على التحكم وضبط النفس:- والتنفس السليم الموازى لنطق الحروف.

- تكرار القراءه للتدريب الصولفائى:- للجوده الأدائيه اللفظيه- وتحسن مخارج الألفاظ بالممارسه اللفظيه السليمه وحسن الأداء السريع للتدريب.

- أداء اليد بإشارات موزونه إيقاعيا أثناء قراءه التدريب الصولفائى لتنميه التآزر اللفظى والحركى، تنميه التآزر اللفظى والإيقاعى، تنميه التآزر العقلى وتخص بالذكر (إسترجاع المعلومه من الذاكره) والأداء اللفظى الجيد والأداء الإيقاعى بإشارات اليد مما يحقق التوازن النفسعقلى والتوازن النفسحركى- وضبط إشارات المخ الموجهه إلى جهاز النطق وإصداراتها الإيجابيه.

- تنميه القدره على الثقه بالنفس من خلال الأداء الصوتى الواضح أمام الأخرين .

- تنشيط خلايا المخ وتفعيلاتها الأمر الذى يعالج اللجلجه والتهتهه وإضطراب التلعثم.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط- قراءه لفظيه أدائيه.

هدف النشاط-

- يقرأ الجمله أكثر من مره لفظيا.
- يؤدى إيقاع الكلمه أثناء قراءته لها بالتصفيق.
- يتدرب على قراءه التدريب الإيقاعى مع أدائه بحركه الأرجل.
- يكتب التقطيع العروض للنغمه أثناء قراءتها.

شرح النشاط-

- يكتب المعلم المعالج على الصبوره جمله مفيده ويطلب من المتعالج أن يقرأ ببطىء أكثر من مره لفظيا فقط.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يعاود قراءه الجمله مقسمه كلمه ثم كلمه بحيث يطلب منه تصفيق إيقاع الكلمه أثناء قراءته لها ويكرر ذلك عده مرات.
- يدون المعلم المعالج تدريب إيقاعى للأشكال الموسيقيه الإيقاعيه على الصبوره ويطلب من المتعالج قراءه التدريب بمصاحبه الأداء الإيقاعى له بحركه الأرجل بحيث يؤدى علامه إيقاعيه للتوارتا لفظيا بالقراءه وحركيا بالأرجل فى آن واحد.
- يدون المعلم المعالج على الصبوره نغمات موسيقيه إيقاعيه ثم يطلب من المتعالج قراءتها منغمه بالصوت اللحنى وأثناء أدائه ذلك يدون فى الورقه التى أمامه التقطيع العروض لإيقاع النغمه التى يقرأها. ويكرر ذلك أكثر من مره.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطرابات اللجلجه والتهتهه والتلعثم عن طريق قراءه لفظيه أدائيه كما يلى :-

- تنميه الأداء اللفظى من خلال الأداء الإيقاعى للكلمه بالتصفيق.
- العلاقه الطرديه الإيجابيه بين الأداء اللفظى للكلمه والأداء الإيقاعى لها بالتصفيق حيث أن أداء إيقاع الكلمه يعمل على تنميه القدره على الأداء اللفظى السليمه لكل حرف مما يساعد على تقويه القدره الأدائيه السليمه. وذلك من خلال تآزر النطق مع الإيقاع المؤدى .
- القراءه الإيقاعيه مع الأداء الحركى بالأرجل:- تنميه التآزر اللفظى والحركى- تنميه القدره الأدائيه- تنشيط الخلايا العصبيه ضبط الأداء اللفظى من خلال أداء حركى إيقاعى- القدره على التحكم فى مخارج اللفظ.
- تنميه القدرات العقليه من خلال الأداء اللفظى الإيقاعى اللحنى للنغمه مع التقطيع العروض وذلك يحقق ربط الشىء بمدلوله وتحقيق القراءه والكتابه فى آن واحد مما يعزز ويفعل جهاز النطق فى الأداء ويحسن من مخارج الألفاظ ويحقق الثبات النفسى الأمر الذى يعالج لجلجه الكلام والتلعثم .
- العلاقه التفاعليه بين الأداء الحركى الإيقاعى ومخارج الألفاظ.
- تنميه القدره التحكميه فى مخارج الألفاظ من خلال الأداء الإيقاعى باليدين والأرجل.

- الممارسه والأداء الجيد:- يحقق الثقه فى النفس الأمر الذى يحد من إضطرابات الكلام.

نشاط رقم (جـ)

نوع النشاط- قراءه غنائيه عزفيه.

هدف النشاط-

يغنى كلمات النشيد ويعزف نغماته على الآله الموسيقيه فى آن واحد.

- يتدريب على غناء النشيد.
- يعزف النغمات بطريقة جيده.
- يقرأ كلمات النشيد ويدندن نغماته أثناء عزفها على آله البيانو.

شرح النشاط-

- يلقى المعلم المعالج على المتعالج كلمات نشيد موسيقى ويدونها على الصبورة.
- يعزف المعلم المعالج أنغام النشيد على آله البيانو.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه كلمات النشيد أكثر من مره وبطريقه واضحه لفظيه وببطىء.
- يكرر المعلم المعالج غناء النشيد وعزفه على آله البيانو أكثر من مره للمتعالج ويطلب منه قراءه الكلمات المدونه على الصبوره وغناء لحن النشيد معه حتى يتمكن المعالج من حفظ اللحن وتخزينه فى الذاكره.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج عزف نغمات النشيد على آله البيانو من خلال قراءه نوتها الموسيقيه (قراءه وهليه لنغمات النشيد وعزفها على الآله) ويكرر ذلك أكثر من مره. ثم يطلب منه غناء وعزف الكلمه مع النغمه فى آن واحد وممارسه أداء أكثر من مره.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطرابات للكلام والنطق من خلال قراءه غنائيه عزفيا وذلك من خلال القراءه الغنائيه والعزف على الآله للنشيد لتحقيق كالتالى:-

- تعتمد المؤلفه على مدى تاثير أداء النغمات لفظيا وعزفيا على النطق الصحيح للكلمه.
- التكرار فى قراءه كلمات النشيد:- للممارسه والتدريب اللفظى.
- البطيء فى القراءه:- لتنميه القدره على التحكم اللفظى فى الأداء وإرتخاء الخلايا العصبيه.
- القراءه الغنائيه لكلمات النشيد:- لتنميه القدره الإسترجاعيه للحفظ وتنميه التآزر اللفظى والأداء اللحنى بالصوت لقياس مدى تأثير النغمات على سهوله النطق وإسترخاء الخليه العصبيه وتوازنها.
- القراءه الغنائيه للكلمه مع للأداء العزفى للنغمه:- لتنميه التآزر اللفظى مع الأدائى، التآزر اللفظى مع العقلى، تقويه الأداء اللفظى، التحكم فى النطق والكلمه.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

اولا :- أ- يدون نغمات موسيقيه مركبه فى شكل إيقاعى للأشكال الموسيقيه الإيقاعيه.

ب- يقرأ النغمات بطريقه صولفائيه وبإشارات اليد الإيقاعيه.

ثانيا :- أ- يدون بعض الكلمات فى صفه جمله مفيده ويقرأها لفظيا مع طرق إيقاع كل كلمه على الآله الطبله.

ب- يبتكر إيقاعات درسها من قبل ويدونها على الصبوره ثم يقرأها مع تقطيعها عروضيا فى آن واحد.

ثالثا :- يكتب كلمات فى جمله ثم يلحنها- ويؤلف نغماتها بالتدوين. ثم يقرأ كلمات للأغنيه ويعزفها على الآله فى آن واحد.

رابعا :- يقرأ موضوع مكتوب فى قصه ويرتجل لحن له بطريقه جيده.

الجلسه التاسعه

علاج إضطراب للكبت

تتناول هذه الجلسه علاج إضطراب للكبت النفسى وذلك من خلال القراءه بإستخدام ثلاث أنواع من القراءات التى تساهم فى علاج الإضطراب ومنها (قراءه تطبيقيه- قراءه تعبيريه- قراءه شعريه) وذلك من خلال برنامج علاجى معد من قبل المؤلفه الدكتوره يحوى مجموعه من الأهداف التعليميه المصاغه فى صوره (أنشطه فنيه- عمليه أدائيه) مختلفه تهدف إلى تحقيق هدف الجلسه العام. وكل نشاط يخضع لتفسير من قبل المؤلفه لتوضيح كيفيه إستخدام العلاج للكبت بالقراءه وما نواتج ذلك الربط من تحسين وتنميه. ثم التقويم الذى يقيس مدى فعاليه البرنامج العلاجى المستخدم لعلاج الكبت فى تحقيق أهدافه ومدى تأثير القراءه فى العلاج.

الأهداف التعليميه:

- قراءه تطبيقيه:- يؤدى الفكره المقروءه بطريقه حركيه جيده.
- قراءه تعبيريه:- يعبر بطريقته الخاصه عن قراءاته المتوعه.
- قراءه شعريه:- يكتب خواطره فى صفه شعريه ويقرأها بإنتظام.

محتوى الجلسه:-

- التعرف على الأفكار المختلفه.
- إختيار الفكره موضوع إهتمامه.
- قراءه الفكره بطبقات صوتيه مختلفه.

- أداء الفكره بطريقه حركيه جيده.

- قراءه مجموعه من الموضوعات المختلفه.

- إختيار الموضوع الذى يريد التعبير عنه.

- التعبير بأسلوبه عن الموضوع المقروء.

- كتابه خواطره ويسجلها فى كراس.

- قراءه متكرره للخواطر بصوت مرتفع.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

ورق- مخده جلديه- كراسى خيال مأته إسفنجى- كوره قدم.

طريقه التدريس المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءه تطبيقيه.

هدف النشاط:-

(يؤدى الفكره المقروءه بطريقه حركيه جيده)

- يتعرف على الأفكار المختلفه.

- يختار الفكره موضوع إهتمامه وبحثه.

- يقرأ الفكره بطبقات صوتيه مختلفه.

- يؤدى الفكره بطريقه حركيه جيده.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه متنوعه من الأفكار المكتوبه والمدونه فى كراس. ويشرح له بعض المعلومات عن كل (فكره رياضيه).

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه مجموعه الأفكار الرياضيه (الأداءات) بصوت عالى وبوضوح للفكره التى يؤد أدائها وبصوت منخفض للفكره التى لايفضل أدائها وتكون الفكر كالتالى:-

1- فكره ضرب المخده عشره مرات بطريقه قويه باليدين بسرعات متدرجه.

2- فكره ضرب خيال المائه عشر مرات وصفعه على وجهه بإستخدام اليدين.

3- فكره لعب كره قدم لمده ربع ساعه.

4- فكره غناء أغنيه يفضلها بصوت عالى وقوى بأداء حركى معبر.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه الأفكار كل على حده أكثر من مره ثم يطلب منه إختيار الفكره التى يؤد أدائها . ثم يبدأ بالأداء الحركى للفكره المختاره (والمتعالج الذى يختار الفكره المعبره عن رغبته ويؤديها جيدا قد يفوز بالتشجيع والتحفيز والتصفيق) .

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تحقيق التفريغ الإنفعالى الداخلى فى النفس .

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب الكبت النفسى عن طريق القراءه التطبيقيه وذلك من خلال مجموعه من الأفكار لتحقيق التالى :-

- الإختيار الحر:- لتنميه الثقه بالنفس والتعبير عن الذات وتحمل المسؤليه.
- مجموع الأفكار:- تساعد على تفريغ الطاقه النفسيه والجسديه والعقليه والشحنات الزائده الكامنه فى الجسم فالمعالج لا يدرى نوعيه الكبت القهرى الموجود بالمتعالج فمن خلال عرض لأفكار التفريغ النفسى والعقلى والجسمى يختار المتعالج وقد يصل إلى نقطه ضعفه. أى للتفريغ الذى يريده ويجد فيه توازنه وإعاده لإتزانه العقلى والنفسى.
- إستخدمت المؤلفه أفكار متنوعه للأسباب النفسيه المؤديه لإضطراب الكبت وصاغتهم فى صوره أفكار يختار منها المتعالج الفكره المعبره عن إحساسه وبذلك تتوصل المؤلفه لنوعيه السبب المؤدى لإضطراب الكبت من جانب والقدره على التفريغ الفعلى والحركى لذلك السبب من جانب آخر. وقد يظهر فى صوره إنتقام- أو لعب- أو غناء كما هو واضح فى الأفكار.
- تكرار قراءه الأفكار- للإرتكاز على نقطه الألم الرئيسيه التى يفتقدها أو ينتقم منها.
- التحفيز أثناء الأداء:- يساعد على سرعه التفريغ النفسى وتقويه المناعه النفسعقليه.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط– قراءه تعبيريه.

هدف النشاط–

يعبر بطريقته الخاصه عن قراءاته المتنوعه.

- يقرأ مجموعه من الموضوعات المختلفه للمواقف السلوكيه.
- يختار الموضوع الذى يريد التعبير عنه سلوكيا.
- يعبر بأسلوبه عن الموضوع المقروء.

❖ شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه متنوعه من المواقف السلوكيه المدونه .
- يبدأ المعلم المعالج قراءه كل موضوع (موقف سلوكى) على المتعالج بطريقه إيجابيه إستثاريه.
- يطلب من المتعالج إختيار الموقف السلوكى الذى يريد التعبير عنه ويترك له حريه رد الفعل المعبر عن شعوره الخاص.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه الموضوعات (المواقف السلوكيه) بطريقته المعبره عن شعوره (قبل رد الفعل) ويترك له حريه التعبير الخاص به. سواء بعد قراءه الموضوع أو أثناء قراءته وذلك يتجه لكم الإستثاره الداخليه فى النفس التى يشعربها تجاه الموقف ورد فعله إذا كان سريع أو بطىء طبقا لمدى التأثير.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفة فى علاج وتحسين إضطراب الكبت النفسى عن طريق القراءه التعبيريه وذلك من خلال مواقف سلوكيه مصاغه فى صوره موضوعات يقرأها المتعالج.

- عرض الموضوعات (المواقف السلوكيه) من قبل المعالج بطريقه إستثاريه مستقره لإستثاره المشاعر الكامنه فى نفس المتعالج وإستثاره الشحنات المكتوبه لديه .
- الإختيار:- بحريه التعبير عن النفس والتفريغ النفسى من خلال التوصل إلى الموقف السلوكى الذى يعبر عن إضطراب الكبت فى النفس أى سبب الإضطراب.
- قراءه الموضوعات بطريقته التعبيريه الحره:- لتنميه القدره على المواجهه وردالفعل- تقويه الإراده الذاتيه- التعبير النفسى عن الطاقة المكمونه تفريغ شحنات النفس السلبيه تجاه المواقف.

نشاط رقم (جـ)

نوع النشاط:- القراءه الشعريه.

هدف النشاط:- يكتب خواطره فى صيغه شعر ويقرأها بإنتظام.

- تسجيل الخواطر فى كراس .
- يقرأ الخواطر بصوره متكرره وبصوت مرتفع.
- يبحث عن قراءات شعريه معبره عن ذاته.
- يقرأ الأشعار بطريقه معبره.

شرح النشاط-

- يتحاور المعلم المعالج مع المتعالج فى بعض المسببات المختلفه للألام النفسيه.
- يطلب من المتعالج كتابه خواطره الشخصيه وما الآلام التى يشعر بها فى كراس خاص به.
- يستمر المعلم المعالج فى إستثاره مشاعر المتعالج أثناء كتابته لخواطره.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه خواطره بصوت معبر وبطريقيه التعبيريه الخاصه عن مشاعره. ثم يطلب منه القراءه بصوت مرتفع .
- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه من القراءات الشعريه المختلفه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه تلك الأشعار جميعها. ثم يعبر بإتماءاته وبطريقته الخاصه عن الشعر الذى يفضله ويكرر ذلك أكثر من مره.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه خواطره الشعريه بصفه مستمره على مدار فترات زمنيه غير متباعده فى الأسبوع. ثم يلتقى به بعد ذلك ليقيس مدى التغير الذى طرأ عليه.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى إستخراج الضغوط الإنفعاليه العقليه والنفسيه وتنفيسها فى صور مختلفه حتى لا تتسبب فى حدوث إنتكاسات للمتعالج.

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب الكبت وذلك عن طريقه القراءه للشعريه من خلال أداء الخواطر النفسيه وتفريغها بالكتابه والقراءه المستمره لها.

- الإستثاره النفسيه من خلال حوار المعالج للمتعالج. وذلك لتنميه القدره على التفريغ النفسى .

- تقويه الإستثاره النفسيه وفض الشحنات الداخليه فى النفس من خلال الإستثاره المستمره للمعالج أثناء تسجيل المتعالج لخواطره.

- قراءه المتعالج لخواطر الشعريه:- بصوت مرتفع لتقويه القدره على التفريغ النفسى- التفريغ العقلى- مواجهه النفس وعدم الهروب منها- مواجهه المشكلات وعدم كبتها فى النفس- تحجيم الإتجاهات السلبيه للنفس .

- قراءه كل الأشعار:- للعمل على مواجهه مشكلات غامضه فى النفس ومكتويه غير واضحه لدى المتعالج.

- حريه التعبير الصوتى والإيمائى :- لإتاحه الفرصه للمتعالج إختيار أنسب وسيله للتعبير الذاتى والتفريغ النفسى للطاقات المكتوبه.

- تكرار ممارسه القراءه للخواطر النفسيه المدونه:- لتنميه القدره على مواجهه النفسى والسيطره عليها- تنميه الثقه بالنفس- تفريغ مستمر لشحن طاقات جديده فى النفس- السواء النفسى والعقلى وتحقيق التوازن بينهما .

التقويم:- يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

1- أن يختار من ثلاث:-

- يقرأ نشيد ويؤديه بالغناء أو العزف.
- يقرأ طريقه أداء بعض المأكولات ويؤديها.
- يقرأ طريقه أداء رياضيه معينه ويؤديها بالحركه.

2- يعبر بطريقه تمثيليه عن قصه قد تأثر بها.

3- يحكى موقف يؤلمه ويعبر عنه برد فعل خاص به.

الجلسه العاشره

علاج إضطراب النسيان

تتناول هذه الجلسه علاج وتحسين إضطراب النسيان الذى يصيب الذاكره. وذلك عن طريق القراءه وهذا تتحدد أنواع القراءات المستخدمه فى علاج ذلك النوع من الإضطرابات وهى:- قراءه حسابيه- قراءه إسترجاعيه تدريبيه- قراءه إستدعائيه ومن تطبيق تلك القراءات ينتج لنا القدره على التذكر- والإسترجاع السريع للمعلومه- وإستدعاء المواقف المخزنه طويله المدى وتنشيط خلايا المخ عامه وخلايا الذاكره خاصه لمنع تدهورها وخمولها ودمورها فى الأعمار المتقدمه. ويتحقق ذلك من خلال برنامج علاجى معد من قبل المؤلفه الدكتوره يحتوى على مجموعه من الأهداف التعليميه المصاغه فى صوره أنشطه فنيه إيقاعيه- ثقافيه بالرموز. ووضع تفسير لكل نشاط يربط أثر العلاقة بين نوع القراءه وعلاج الإضطراب. ثم التقويم لقياس مدى فعاليه البرنامج فى تحقيق أهدافه ومدى فعاليه القراءه فى العلاج.

الأهداف التعليميه:-

1- القراءه المخزنه:- يحفظ المعلومه بالرمز لها والربط والإستشهاد بوقائع حياتيه.

2- القراءه الإسترجاعيه التدريبيه:- يسترجع المعلومه بالبحث والتنقيب عن الرمز فى الذاكره.

3- القراءه الإستدعائيه:- يطبق الفكر النظريه المخزنه على مواقف مشابهه بطريقه جيده.

محتوى الجلسه:-

- التعرف على المعلومه الجديدة.
- يقرأه المعلومه ببطىء.
- الرمز للمعلومه بمعنى يتداركه جيدا.
- الربط المعلومه بواقع يعيشه.
- الإستشهاد بخبراته الحياتيه فى تخزين المعلومه بمطابقه مماثله .
- التعرف على السؤال المطروح.
- قراءه مهنى السؤال بطريقه إستفساريه مجزأه.
- البحث فى ذاكرته عن الرمز والإستشهاد المماثل للموضوع جواب السؤال.
- التدريب على إسترجاع المعلومات بطريقه متكرره ومتواصله.
- التعرف على الفكره العمليه المشابهه للمعلومه المخزنه.
- قراءه الفكره بطريقه متكرره جيدا.
- أداء التدريب العملى المغفل للنظريه المخزنه.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

صبوره إيضاح- خامات البيئه.

طريقه التدريس المستخدمه:-

المناقشه والحوار- الإكتشاف- كفايه الأداء- العروض العمليه.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط- القراءه المخزنه.

هدف النشاط-

- يحفظ المعلومه بالرمز لها والربط والإستشهاد بوقائع حياتيه.
- يتعرف على المعلومه الجديده.
- يقرأ المعلومه ببطىء.
- يرمز للمعلومه بمعنى يتداركه جيدا.
- يربط المعلومه بواقع يعشه.

شرح النشاط-

- يعرض المعلم المعالج على معلومه جديد فى صيغه (هل تعلم)؟ أو من صيغه (صدق أو لاتصدق).
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه المعلومه جيدا أكثر من مره ببطىء.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج (ترميز المعلومه) أى أن يختار رمز ملائمه لها كما يلى:-

صدق أو لا تصدق (مياه البحر تمتد مع الزمان والوقت لتملأ اليابس لذا نضع حواجز صخريه لنمنع ذلك).

- يختار المتعالج رمز من الثلاث رموز التاليه المتوافقه مع أفكاره والمعلومه (البحر والحواجز الصخريه- حواجز البحر- البحر يمتد).

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج شرح تلك المعلومه بطريقته الخاصه.

- ويطلب منه الربط الفعلى والعملى بالواقع لأنها معلومه ملموسة فى الواقع.والبحث عنها ليحذها. ويستشهد بذلك من خلال بعض المواقف التى حدثت مثل وجود الصخور والحواجز بالفعل.

- يعرض العلم المعالج على المتعالج بعض المعلومات الأخرى وتدريبه طريقه الترميز والربط والإستشهاد الواقعى.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب النسيان عن طريق القراءه المخزنه وذلك من خلال التالى:

- إستخدمت المؤلفه حقائق المعلومات :- وهى تلك المعلومات المؤكده والمثبته والواقعيه لتثبيت المعلومه فى الذاكره لمصدقيتها.

- التشويق والإستثاره القرائيه من خلال لصدق أو لا تصدق) لجذب الإنتباه.

- القراءه المتكرره ببطىء:- لتنميه التركيز- والإدراك والإستيعاب.

- المعلومات الشيقه:- لتخفيف الضغوط النفسيه المخزنه فى الذاكره والتى تمنع دخول المعلومات الجديده.

- الترميـز للمعلومـه:- لإدخـال المثبتـات المحتويـه عـن الموضـوع فـى الذاكره إمتلائها بكثره الكلام (خيرالكلام ماقل ودل).

- الربط بين المعلومه والواقع الخارجى:- لتثبيت المعلومه فى خزانه الذاكره.

- الإستشهاد :- الدليل الواقعى العملى والفعلى مما يخزن فى ذاكره طويله المدى .

- التدريب بالمعلومات الأخرى:- لتنميه القدره على التخزين وتواصل العمليات العقليه وتفعيلها.

نشاط رقم (ب)

أ- نوع النشاط:- قراءه إسترجاعيه تدريبيه.

ب- هدف النشاط:-

- يسترجع المعلومه بالبحث والتغير عن الرمز.
- يتعرف على السؤال المطروح.
- يقرأ معنى السؤال بطريقه إستفساره.
- يبحث فى ذاكرته عن الرمز والإستشهاد المماثل للموضوع جواب السؤال.
- يتدرب على إسترجاع المعلومه بطريقه متكرره.

جـ - شرح النشاط:-

- يطرح المعلم المعالج على المتعالج بعض الأسئله مكتوبه على الصبوره.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه الأسئله أكثر من مره ببطىء وذلك السؤال يحوى معلومات قد قرأها من قبل بالترميز والربط.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الإجابه على الأسئله المفسره الفرعيه التاليه:-

- ما هى المعلومه التى فى ذاكرتك تطابق وتماثل فى إجابتها عن ذلك السؤال؟
- ما هو رمز الإجابه المخزن فى ذاكرتك؟
- ما هو الربط الذى وجدته فى تلك المعلومه؟
- ما هو الدليل العقلى للموضوع؟

وعند إجابه المتعالج عن تلك الأسئله المفسره الفرعيه يحقق إجابه واضحه للسؤال الأساس المطروح عن تلك المعلومه. وبهذا فهو إسترجع المعلومه بصيفتها الترميزيه- والإرتباطيه- والإستشهاديه- المماثله له. ويتبادل المعلم المعالج الأسئله على المتعالج ويطلب الإجابه كما سبق.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب النسيان عن طريق القراءه الإسترجاعيه كما يلى:-

- عرض الأسئله على المتعالج:- لتنميه العمليه الإسترجاعيه وللتأكد من ثبتها فى الذاكره (بالطريقه المطروحه).
- القراءه المتكرره للسؤال:- لتنميه القدره الإستيعابيه والتركيزيه.
- الأسئله الفرعيه:- لتنميه القدره الإسترجاعيه.

- التدريب على الإجابه للأسئله الفرعيه:- الحل الأمثل فى علاج النسيان وتنشيط خلايا الذاكره- والتنميه للعمليات العقليه- وتقويه القدره النفسعقليه بالبرهان النفسى والعقلى مما يؤدى إلى تثبيت المعلومه.

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- القراءه الإستدعائيه.

هدف النشاط:-

- يتعرف على الفكره العمليه المشابهه للمعلومه المخزنه.
- يقرأ الفكره بطريقه متكرره.
- يؤدى التدريب العملى المفعل للمعلومه المخزنه.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه من خامات البيئه التى تحوى فكره محدده يكتب محتويات الفكره وخاماتها على الصبوره كالتالى: حوض من البالستيك الجزء الأول منه يحتوى على مياه على شبه بحيره والنصف الثانى يحتوى على طينه. بحيث تكون نسبه الطينه أعلى بدرجه صغيره عن نسبه المياه.
- يقلب المعلم المعالج المياه فى الحوض فى إتجاه الطينه بإستمرار .
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه الفكره العمليه جيدا أكثر من مره ثم يطلب منه تقليب المياه على الطينه كثيرا. ثم يسأله:-

❖ ما هى النظريه المشابهه فى ذاكرتك لتلك التجربه العمليه؟

❖ ما هو الرمز الذى يماثل رمز التطبيق العملى ذلك؟

❖ ما هو الربط الفعلى والدليل الذى تم التواصل إليه من قبل يماثل تلك التجربه العمليه؟

وعند إجابه المتعالج على تلك الأسئله يتبئنا بتوصيله إلى النظريه للمعلومه المخزنه فى ذاكرته والتى تماثل ذلك الموقف العملى المشابه وقد إستدعى المعلومه المخزنه المماثله للتجربه العمليه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب النسيان عن طريق القراءه الإستدعائيه وذلك من خلال الفكره العمليه التجريبيه بخامات من البيئه كما يلى إستخدمت المؤلفه:-

- التجريب العملى المشابه للمعلومه المخزنه:- لتنميه القدره الإسترجاعيه- والإستدعائيه وتقويه الذاكره وخلاياها.
- القراءه للتجربه العمليه:- لسرعه الإستدعاء للمعلومه المخزنه بسبب التشابه المماثل- وتقويه القدره العقليه على التخزين العلمى للصحيح والإسترجاع المنهج السليم.
- البرهان الأدائى العملى للقراءه:- لتثبيت المعلومه المسبقه أكثر فأكثر لذاكره طويله المدى وتقويه القدره على الإستدعاء الملائم والمماثل للمعلومه فى المواقف المشابهه من المعلومات وتنميه القدره على توظيفها بطريقه علميه سليمه وأدائها بمهاره.

وذلك قد يساهم فى ممارسه فعليه تدريجيه تطبيقيه مبرهنه لتنميه التذكر والقضاء على إضطراب النسيان.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

- قراءه موضوع والإثبات العلمى لتأثير الموسيقى فى النفس .
- الإجابه عن أسئله خاصه بتأثيرات الموسيقى فى الإضطراب النفسى.
- الأداء العملى على آله موسيقيه والممارسه المتكرره وإستدعاء المعلومه الخاصه بما يؤديه وذلك بعد عزف المتعالج أمام الآخرين.

الجلسه الحاديه عشر
علاج إضطراب ضعف الذكاء

تتناول هذه الجلسه علاج وتحسين إضطراب ضعف الذكاء عن طريق القراءه بإستخدام مهارات التفكير العليا التحليل والتفسير والإستقراء والإستنباط والأستنتاج مصاغه فى صوره قراءه تفسيريه، قراءه إستنباطيه، قراءه إستنتاجيه .

وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه لعلاج الإضطراب . ويحتوى البرنامج على أهداف تعليميه تشتمل على أنشطه (ثقافيه- تجريبيه- فنيه) ثم تفسير المؤلفه لكل نشاط على حده، ثم التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج العلاجى المعد لتحقيق أهدافه ومدى تأثير القراءه فى علاج الإضطراب.

الأهداف التعليميه:-

- قراءه تفسيريه:- يفسر الموقف السلوكى المقروء ويحلله بطريقه جيد.
- قراءه إستنباطيه:- يستخرج المعنى المقصود من الشعر ويوضحه.

محتوى الجلسه:-

- التعرف على الموقف السلوكى ومضمون أهدافه.
- يقرأه الموقف السلوكى بتمعن لكل كلمه على حده.
- ربط معانى الموقف السلوكى ويتتبع خطوات المضمون.
- تفسير الموقف السلوكى بطريقه لفظيه حركيه.

- قراءه الشعر أكثر من مره بطريقه لفظيه بطيئه.
- البحث عن المعانى الغير مفهومه من أبيات الشعر.
- تفسير المعنى الغامض بطريقه جيده.
- قراءه معطيات الفكره بتمعن.
- ترتيب المعطيات بطريقه تسلسليه.
- ربط بنود المعطيات بالنظريات المفسره لها.
- إيجاد العلاقه بين المعطيات والنظريه التى تفسرها.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

صبوره- ورق- أقلام ملونه.

طريقه التدريس المستخدمه:-

المناقشه القصيره- العروض العمليه- الإكتشاف.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط- قراءه تفسيريه

هدف النشاط-

- تفسير الموقف السلوكى المقروء ويحلله بطريقه جيده.
- يتعرف على الموقف السلوكى ومضمون أهدافه.
- يقرأ الموقف السلوكى بتمعن لكل كلمه على حده.
- يربط معانى الموقف السلوكى ويتتبع خطوات المضمون.

- تفسر الموقف السلوكى بطريقه لفظيه حركيه.

شرح النشاط:-

- يدون المعلم المعالج موقف سلوكى على الصبوره كالتالى:-

" ذهبت إنجى إلى المسرح لتعزف على آله البيانو مقطوعه موسيقيه فى حفل يقام لجمعيه خيريه. بدأت بالعزف أمام الجمهور والكل ينصت فبدى عزفها جميل وشيق. وأثناء أدائها إنقطعت الكهرباء لبرهه من الزمن ولم يكن هناك تحذير ولا إستعدادات لذلك. فبدى الناس يتحدثون وسكتت إنجى وتوقفت عن العزف. وعندما جاء التيار الكهربائى واصلت عزفها وأثناء ذلك إستمر بعض الحاضرين فى الأحاديث الجانبيه بصوت مرتفع وثابرت إنجى على العزف. وأخذ بعض الأطفال الحاضرين فى الصراخ والبكاء ولكن إنجى ثابرت على العزف وفجأه أخطأت إنجى فى بعض النوت الموسيقيه المعزوفه ولم تكمل المقطوعه الموسيقيه بإتقان.

بماذا تفسر هذا الموقف؟

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه الموقف السلوكى بصوت مرتفع وبطريقه واضحه لفظيا ويتمعن لكل كلمه على حده.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يحدد بقلم (الصبوره) المعانى والمضمون من الجمل والكلمات التى توضح له بعض التفسيرات الخاصه به والأحداث الغريبه التى وقعت فى الموقف السلوكى. ثم يتتبع خط سير مضمون الموضوع بترتيب ويتحاور مع المعلم أثناء تحليله النقاط المهمه التى حددها.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الربط بين أحداث الموقف ثم يوجه له بعض الأسئله :-

- أسباب حدوث الموقف .
- المشكلات التى تعرضت لها العازفه.
- مراحل التوتر النفسى الذى حدث للعازفه.
- الفرق بين أدائها فى البدايه والنهايه.

وبالإجابه على تلك الأسئله ثم توصل المتعالج إلى تفسير صحيح للموقف السلوكى المقروء.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب ضعف الذكاء عن طريق القراءه التفسيريه للموقف السلوكى المقروء. كالتالى :-

- القراءه بصوت مرتفع :- لليقظه الفكريه- وفتح حوار لفظى نفسى ولفظى عقلى.
- القراءه بتمعن :- لتوضيح الفكره المقروءه والقدره على تتبع الأحداث- وتنميه التركيز- والقدره على التحكم الفكرى واللفظى.
- تحديد مضمون المعانى المهمه :- لتنميه التركيز- وقوه الملاحظه- تنميه القدره على ربط الأحداث- تنميه القراءه الفكريه الأدائيه وذلك عن طريق إستخدام العقل فى الركوز على النقاط – واللفظ فى التوصل لها والأداء عن طريق التحديد بالقلم. محاوله للوصول إلى الأسباب والنتائج.

- تتبع خط سير المضمون:- لتنميه القدره التحليليه.

- إستخدمت المؤلفه بعض الأسئله المطلوب الإجابه عنها:- لتنميه القدره التفسيريه الإدراكيه والقدره الترابطيه بين أجزاء الموضوع.

ومع تكرار مثل تلك المواقفه قد يؤدى بالمتعالج إلى زياده قويه فى القدره التفسيريه بشكل ملحوظ بسبب تفرضه لنوع من الممارسات الفكريه بناءه.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط- قراءه إستنباطيه.

هدف النشاط-

- يستخرج المعنى المقصود من الشعر ويوضحه.
- يقرأ الشعر أكثر من مره بطريقه لفظيه بطيئه.
- يبحث عن المعانى الغير مفهومه فى أبيات الشعر.
- يفسر المعنى الغامض بطريقه جيده.

شرح النشاط-

- يدون المعلم المعالج آبيات من الشعر على الصبوره ثم يلقيها على المتعالج مره واحده.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه أبيات الشعر بنفس الطريقه التى ألقاها عليه. ثم يطلب منه أن يكرر قراءه الآبيات بطريقه واضحه لفظيا. كالتالى:-

شعر تأليف د/ هبه عبد الحليم

رأيتك كوكبى تناجينى   وتقبض يد الزمان وتواسنى

وتشد لجام الليل وتلهينى   عن هموم قلب كادت تبكينى

- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن المعانى الغير مفهومه والغامضه عليه ويطلب منه تحديدها.

- يشرح المعلم المعالج للمتعالج معانى بعض الكلمات مثل (تناجينى- يد الزمان- تقبض- لجام) ويوضح له التشبهات الموجوده فى المعنى ثم يسأله س- ما المعنى المقصود من تلك الأبيات؟

س- مع من تتحدث المؤلفه؟

س- إستخرج مدى الفرحه أو الحزن التى تعبر به عن الأبيات؟

هل معانى الكلمات تتحدث عن فرحه؟ أم حزن؟ أم الإثنين معا؟

ويحدد له المتعالج الإجابه مستندا إلى أبيات التوضيح وبالإجابه على تلك الأسئله يتحقق الهدف المرجو من النشاط. وقدره على القراءه الإستنباطيه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب ضعف الذكاء عن طريق القراءه الإستنباطيه لأبيات الشعر المؤلفه حيث:-

- إستطاع المتعالج أن:- يستخرج المعنى المقصود من الأبيات والتوصل إلى الرؤيا النفسيه التى تعبر عن مضمون الشعر وذلك من خلال الأسئله الموجهه للمتعالج والتى تساعده فى تحديد الهدف من الشعر- والمقصود من المعنى.

- تقليد المتعالج للمعالج فى طريقه الإلقاء الشعرى:- لتنميه القدره اللفظيه الأدائيه. والنطق الصحيح للكلمات المنونه.

- التشبيهات الشعريه:- تنميه القدره العقليه- والإرشاديه- والمحاكاه النفسعقليه. وتنميه القدره الإستنباطيه والإدركيه- وتنميه مهارات التفكير العليا. (التحليل والتفسير- والإستنباط – والإستنتاج) .

- تنميه الذكاء من خلال:- قراءه التشبهات وتفسيرها قراءه المعانى وتوضيحها- إستخراج المعنى والمضمون من آبيات الشعر.

نشاط رقم (جـ)

نوع النشاط- قراءه إستنتاجيه.

هدف النشاط-

- يقرأ معطيات الفكره بتمعن.
- يرتب المعطيات بطريقه تسلسليه.
- يربط بنود المعطيات بالنظريات المفسره لها.
- يتوصل إلى العلاقه بين المعطيات والنظريه التى تفسرها.

شرح النشاط:-

- يكتب المعلم المعالج على الصبورة (فزوره علميه) كالتالى:-
- علم جديد- يتكون من علمين- بنسمعه نكون سعداء- بيخلينا أذكياء- بنسمع أغانى- وبنعرف نواجه المشكله- وله

أنشطه- وممارسات- وألعاب- وحكايات. ما هو العلم؟ وما أركانه؟

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه المعطيات جيدا ويحدد بالقلم على الصبوره أثناء قراءته المعطيات التى توضح المعنى ونظريه من الإجابه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج ترتيب المعطيات بالأهميه المتضمنه الموضوع ثم يطلب منه ربط المعانى معا :-
- بحيث أن يستخرج:- أهداف كل علم من مضمون المعطيات- ثم أن يحدد أى العلوم تتمتع تلك المزايا- حتى يتوصل ويستنتج إسم العلم- بعد ذلك يطلب منه تحديد أركانه الثلاث ويفسر بالشرح النظريه التى تحوى تلك الأركان.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب ضعف الذكاء من خلال القراءه الإستنتاجيه عن طريق معطيات الموضوع والتى تعمل على:-

- تنميه القدرات العقليه:- بالتفكير- والبحث العقلى- والإسترجاع للمعلومات- والإستدعاء. فهنا إستخدمت المؤلفه القراءه الإستدعائيه والإسترجاعيه لعمليات الذاكره وذلك من خلال البحث عن إسم العلم الذى يحمل تلك المعطيات المبرهنه والتوصل إلى نظريته من خلال أركانه.
- تنميه القدره على التجريه وقياس قدرات الذاكره من خلال تذكر المعلم.

- ترتيب المعطيات لإيجاد حلقه الوصل بين المعطيات . وذلك يتم أيضا من خلال ربط المعانى.

تنشيط الخلايا العقليه من خلال القراءه البنائيه للمعطيات. حيث تتكون المعطيات من معلومات بنائيه تكامليه تحقق الموضوع .

- تنميه القدره التحليليه والتفسيريه والإستنباطيه:- من خلال الخطوات المؤديه إلى للإستنتاج وهى (قراءه المعطيات- ترتيبها- تحديدها- الربط بينها).
- العلاقه بين المعطيات والنظريه فهى(علاقه مبرهنه) فالمعطيات تبرهن النظريه من خلال إستنتاج الإجابه على المعطيات.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

- قراءه تفسيريه:- الممارسه تحسن الأداء وتجوده. س- ما تفسيرك؟
- قراءه إستنباطيه:- رأيتك كوكبى تسقينى شراب به السحر يشفنى

س- ما هو الشعور المضمون فى معانى الآبيات؟

- قراءه إستنتاجيه :- إنتظر عمر صديقه خارج المنزل ليذهبوا إلى النادى فتأخر عمر نصف ساعه وذهب ليقابل صديقه ولم يجده فإتصل به ولم يرد.

س- إستنتج ماالذى أصاب عمر؟

ب- عزه كانت تلعب كثيرا- لاتستذكر دروسها- تأكل قليلا تنام فى الإمتحانات.

س- إستنتج نتيجه الإمتحان؟

الجلسه الثانيه عشر
علاج إضطراب ضعف الشخصيه

تتناول هذه الجلسه علاج وتحسين إضطرابات الشخصيه (ضعف الشخصيه) والتى تتمثل فى الثقه بالنفس، التعبير عن الذات، تحمل المسؤليه عن طريق القراءه ونخص بالذكر فى هذه الجلسه القراءه النقديه التى تعبر عن الثقه بالنفس، والقراءه التعبيريه التى تعبر عن التعبير عن الذات والقراءه الذاتيه التى تعبر فى مضمونها عن تحمل المسؤليه. وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه لعلاج تلك النوعيه من الإضطرابات الشخصيه والتى تظهر فى سلوك الشخص وتصرفاته، ويحوى البرنامج على مجموعه من الأهداف التعليميه مصاغه فى صوره أنشطه (فنيه- حواريه) ويتبع كل نشاط تفسير للمؤلفه توضيحى عن ذلك النشاط لأنه يوضح الترابط ومدى تأثير القراءه فى تنميه وعلاج الإضطرابات الشخصيه، ثم يأتى فى المرحله الأخيره التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج المفتوح فى تحقيق أهدافه ومدى تأثير القراءه فى علاج الإضطرابات.

الأهداف التعليميه:-

- القراءه النقديه:- ينتقد الموضوع المقروء بطريقه تحكيميه سليمه وتعليل .
- القراءه التعبيريه:- يصف الشخصيه المسرحيه المقروءه التى يمثلها بطريقته التعبيريه الخاصه.
- القراءه الذاتيه:- يبحث عن المعنى المطلوب ويقرأه أمام الآخرين.

محتوى الجلسه:-

- قراءه موضوع قابل للنقد من الآخرين أكثر من مره.
- تحديد الكلمات الغير جيده بقلم.
- وضع كلمات بديله أو عرض فكرته عن الكلمات الجيده.
- عرض رأيه وأسبابه فى رفض الكلمات الغير جيده وتعليل ذلك للآخرين.
- تحكيم الموضوع بعد تعديله بتغيرات ملائمه له وبطريقه جيده.
- التعرف على الشخصيه المسرحيه المطلوب تمثيلها.
- قراءه الشخصيه من الإسكريبت للمره الأولى.
- الوصف والتعبير عن الشخصيه أثناء قراءته لها بطريقته الخاصه.
- قراءه المعنى المطروح بطريقه جيده.
- تفسير المعنى المطروح بطريقه توضيحيه.
- البحث عن المعنى المطلوب فى أكثر من كتاب.
- ربط المعنى المطلوب بالمضمون الذى يعبر عنه فى الكتب.
- قراءه المضمون الذى يعبرعن المعنى المطلوب وتوضيح أوجه الربط.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

صبوره- إسكريبت مسرحى- قلم- كتب.

طريقه التدريس المستخدمه:-

المناقشه والحوار- تمثيل الأدوار- الإكتشاف.

الأنشطه التعليميه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط- القراءه النقديه.

هدف النشاط-

- يقد الموضوع المقروء بطريقه تحكيميه سليمه وتعليل.
- يقرأ موضوع قابل للنقد من الآخرين أكثر من مره.
- يحدد كلمات الغير جيده بعلم.
- يضع كلمات بديله أو يعرض فكرته عن الكلمات الجيده.
- يعرض رأيه وأسبابه فى رفض الكلمات الغير جيده بالتعليل للآخرين.
- يحكم الموضوع بعد تعديله بتقديرات ملائمه له.

شرح النشاط-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج موضوع مكتوب. ويوضح له أنه قد عرضه على آخرين وكل منهم أوضح رأى مختلف فى الموضوع عن الآخر بإعتبار أن رأى المتعالج هوالحد الفاصل للموضوع.
- يقرأ المتعالج الموضوع بتأنى وأكثر من مره.
- يطلب منه المعلم المعالج إكتشاف الأخطاء الموجوده ويحددها بالقلم (يضع تحتها خط).

الموضوع:-

بلادنا هى وطننا الغالى الغريب نحبه ونحميه بأنفسنا وأولادنا. نوطيه ليعلينا. ودائما ردد إرفع إيدك فوق أنا مصرى.

- يطلب منه أن يحدد عدد الكلمات الغير جيده. ثم يضع كلمات بديله تكون أقرب للأصح من تلك الكلمات.
- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن سبب رفضه لتلك الكلمات ويجادله فيها حتى يستطيع المتعالج المثابره على رأيه ومواجهه رأى المعالج والتبرير السليم عن رأيه ووضع كلمات صحيحه أو إقتراح بعض الكلمات .
- يعدل المعلم المعالج الكلمات التى إنتقدها المتعالج ثم بعرضها عليه ويطلب منه أن يضع تقديرات ملائمه للموضوع (جيد- جيدجدا- ممتاز).

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطرابات الشخصيه (الثقه بالنفس) عن طريق القراءه النقديه من خلال موضوع مطروح للنقد والإستحسان.

- تحديد الكلمات الغير جيده بقلم:- للتوكيد والتأكيد.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج توضيح سبب رفضه لتلك الكلمات ويطلب منه إقتراح كلمات جديده مناسبه للموضوع. لتنميه التفكير والبحث الفكرى والثقه .
- يعرض المعلم المعالج الموضوع مره أخرى على المتعالج بعد تعديله ويطلب منه تقيم ذلك الموضوع بدرجات وتقديرات تناسبه. وذلك

لتأكيد وتوكيد الثقه بالنفس والقدره على الأداء العقلى الجيد للأمور.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط: القراءه التعبيريه

هدف النشاط: يصف الشخصيه المرحيه المقروءه التى يمثلها بطريقته التعبيريه الخاصه.

- يتعرف على الشخصيه المسرحيه المطلوب تمثيلها.
- يقرأ الشخصيه من الإسكريبت للمره الأولى.
- يوصف ويعبرعن الشخصيه أثناء قراءته لها بطريقته الخاصه.

شرح النشاط-

- يشرح المعلم المعالج للمتعالج شخصيه البطل المكتوبه فى إسكريبت مسرحيه. ويطلب منه قراءه الدور جيدا للمره الأولى ثم يطلب رأيه فى ذلك الدور وما هو مميزاته والمواقف التى عجبته من القراءه .
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تكرار قراءه الدور فى المسرحيه من الإسكريبت بالتعبير اللفظى وإيماءات الوجه والتعبير الحركى باليدين عن شخصيه ذلك الدور بشرط أن يكون بالتعبير الخاص للمتعالج والرؤيا التى يجد بها الشخصيه.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطرابات الشخصيه (التعبير عن الذات) بالقراءه التعبيريه لمواقف الشخصيه المسرحيه.

- عرض المتعالج لرأيه الخاص عن الدور:- لحريه التعبير- وتقويه الثقه بالنفس من خلال عرض رأيه الخاص.

- تكرار القراءه مره أخرى:- لتنميه القدره على القراءه التركيزيه- والملاحظه والتعبير الوهلى للقراءه- وتوكيد لرأيه الشخص عن الدور الذى يؤديه ويمثله.

- إستخدمت المؤلفه التعبير اللفظى وإيماءات الوجه:- لتنميه القدره التعبيريه فى النفس وتسهيل خروجها وإستخراجها من باطن الإحساس. ومن هنا :- يتم العلاج بالقراءه التعبيريه للموضوع وهى مستخرجه من القراءه الأدائيه التعبيريه.

نشاط رقم (جـ)

نوع النشاط- القراءه الذاتيه .

هدف النشاط- يبحث عن المعنى المطلوب ويقرأه أمام الآخرين.

- يقرأ المعنى المطروح بطريقه جيده.
- يفسر المعنى المطروح بطريقه توضيحيه.
- يبحث عن المعنى المطلوب فى أكثر من كتاب.
- يربط المعنى المطلوب بالمضمون الذى يعبر عنه فى الكتب.
- يقرأ المضمون الذى يعبر عن المعنى المطلوب ويوضح أوجه الربط.

شرح النشاط-

أ- يكتب المعلم المعالج على الصبوره بعض المعانى التاليه:-

(جحاد الليل- النشاط الزائد- يلفظ)

- يحدد المعلم المعالج لكل معنى إختيارين يختار المتعالج منهم الملائم للمعنى:-

- جحاد الليل (سواد الليل- نهار الليل).

- النشاط الزائد (النشاط الكثير- النشاط القليل).

- يلفظ (ينطق- يبكى).

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج البحث فى بعض الكتب التى أمامه عن جمل تتعلق بالمعنى الذى إختاره. ويضع المعلم المعالج بعض الكتب التى تحوى تلك المعانى.

- يقرأ المتعالج فى الكتب(قراءه ذاتيه) للبحث عن المعنى المختار لعرضه لفظيا على المعلم المعالج عندما يتوصل إليه.

ب- يكتب المعلم المعالج على الصبوره المعانى التاليه:-

(يعدو- الإخوان- الشعب- الجيش)

ويطلب منه أن يقرأ فى الكتب التى أمامه عن تفسير تلك المعانى من وجهه نظره ويختار المعنى الملائم من عده معانى مكتوبه لكل معنى ثم يسرده أمام المعالج لفظيا بقراته بصوت واضح.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطرابات الشخصيه (عدم تحمل المسؤليه) عن طريق القراءه الذاتيه من خلال قراءه المعنى والبحث عن مضمونه بالقراءه الذاتيه فى الكتب.

- إختيار المتعالج للمعنى الملائم:- تنميه الثقه بالنفس- وتنميه على القدره على تحمل المسؤليه الإختياريه.

- تنميه القدره البحثيه والتى تؤدى إلى تنميه القدره الذاتيه على الأداء وتحمل المسؤليه وذلك يبحث المتعالج عن الجمله التى تعبر عن المعنى. مما أدى إلى تنميه القدره على القراءه الذاتيه للموضوعات الأمر الذى يؤدى بدوره إلى علاج إضطراب عدم القدره على تحمل المسؤليه الذاتيه للأفكار .

- تنميه القدره على المواجهه الذاتيه من خلال:- القراءه اللفظيه الذاتيه فى التوصل للمضمون المعبر عن المعنى المطروح.

- إختبار التفسير الملائم للمعنى المطروح بإستخدام القراءه البحثيه الذاتيه:- يؤدى إلى تنميه القدره على الإعتماد على النفس- وتنميه القدره الإستنباطيه وتنميه العمليات العقليه وتنميه القدره التفسريه وتحقيق الثقه فى النفس والتعبير عن الذات من خلال الأختيار الأصح للمعنى وذلك كله معتمد على القراءه الذاتيه التى تعالج إضطراب الشخصيه فى تحمل المسؤليه.

التقويم :-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى :-

- إبداء رأيه فى فكره يعرضها عليه أحد الأصدقاء.

- تواصل قراءه الفكره برغم إحداث بعض العوائق المقصوده من المعالج .

- أن يختار شعر من الأشعار المطروحه عليه ويقرأه بتعبيره الخاص.

- أن يقرأ مقطوعه موسيقيه (قراءه وهليه) بالقراءه والعزف معا دون أخطاء.

الجلسه الثالثه عشر

علاج إضطراب النشاط الزائد (فرط الحركه)

تتناول هذه الجلسه علاج إضطراب النشاط الزائد (فرط الحركه) أى الحركه الزائده وعدم القدره على السيطره عليها عند بعض المصابين بذلك الإضطراب. فهو فى غالف الأمور متصله بنشاط زائد فى العقل الأمر الذى أدى إلى إضرار إشارات لأجزاء الجسم بالتفاعل الزائد وذلك يؤدى بدوره إلى فرط الحركه كما ذكرت المؤلفه من قبل فى كتابها (النشاط الزائد). ويتم علاج النشاط الزائد فى هذه الجلسه عن طريق القراءه وتخص بالذكر (القراءه الإيقاعيه- القراءه الوهليه- القراءه الأدائيه المحجمه). وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتوره ويحتوى البرنامج على مجموعه من الأهداف التعليميه المفسره للهدف الرئيسى للجلسه وأيضا يحوى مجموعه من الأنشطه (التعليميه- والفنيه- والأدائيه- والثقافيه) متبلوره فى صوره قراءات متنوعه تهدف إلى علاج إضطراب. وتفسير علمى خاص بالمؤلفه حول كل نشاط لتوضيح الربط بين نوع القراءه والعلاج. ثم التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج فى تحقيق أهدافه. ومدى تأثير القراءه فى علاج.

الأهداف التعليميه:-

- القراءه الإيقاعيه:- يقرأ التدريب الإيقاعى المدون مع أدائه إيقاعيا بالحركه.
- القراءه الوهليه:- يؤدى المقطوعه الموسيقيه بالقراءه الوهليه جيدا وببطىء.

- القراءه الأدائيه المجمعه:- يقرأ تمرينات الرياضه البدنيه وينفذها معا بطريقه جيده.

محتوى الجلسه:-

- قراءه التدريب الإيقاعى المدون لفظيا بطريقه جيده وبإيقاع اليدين.
- أداء التدريب الإيقاعى قرائيا وحركيا بالأرجل فى وقت واحد.
- التدريب على أداء اللفظ والحركه معا فى مواقف لفظيه بطريقه جيده.
- قراءه المقطوعه الموسيقيه صولفائيا باللفظ وأدائيا بالعزف فى وقت واحد.
- قراءه المقطوعه الموسيقيه مع التحكم فى أزمنتها المطلوبه.
- يقرأ تمرينات للرياضه البدنيه لفظيا بصوت مرتفع.
- يقرأ التمرينات للرياضه البدنيه وينفذها بطريقه جيده محدده.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

السبوره- آله البيانو- كراس موسيقى- كتاب تمرينات رياضيه بدنيه.

طريقه التدريس المستخدمه:-

كفايه الأداء- العروض العمليه- الحوار اللفظى.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط- قراءه إيقاعيه.

هدف النشاط-

- يقرأ التدريب الإيقاعى المدون لفظيا ويؤديه بإيقاع الحركه.
- يقرأ التدريب الإيقاعى لفظيا بطريقه جيده وبإيقاع اليدين.
- يؤدى التدريب الإيقاعى قرائيا وحركيا بالأرجل فى وقت واحد.
- يتدرب على أداء اللفظ والحركه معا فى مواقف لفظيه أخرى بطريقه جيده.

شرح النشاط-

- يدون المعلم المعالج على الصبوره تدريب إيقاعى للأشكال الموسيقيه الإيقاعيه التى تم دراستها من قبل المتعالج سابقا.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه التدريب الإيقاعى لفظيا مع إيقاع اليدنى بحيث ينطق الإيقاع ويصفقه فى وقت واحد. ويكرر ذلك عدد من المرات.
- يؤدى المتعالج التدريب الإيقاعى بالقراءه اللفظيه له مع أدائه الإيقاعى الحركه بحيث يؤدى بأرجله ما ينطقه من إيقاع. ويكرر ذلك عدد من المرات حتى يجيد أدائه للتدريب.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يكتب على الصبوره تدريب إيقاعى أخر من وحى خياله ودراسته للأشكال ثم يقرأه مره أخرى

ويؤديه حركيا بإيقاع الأرجل فى نفس الوقت. ويكرر ذلك طوال الجلسه.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب (فرط الحركه) عن طريق القراءه الإيقاعيه للأشكال الموسيقيه الإيقاعيه وذلك:-

- للحد من الحركه المفرطه للأرجل بتوظيف تلك الحركه الغير منتظمه فى إيقاعات ثابته محدده مرتبطه ينطق الإيقاع مما يحول الحركه الغير منتظمه للأرجل إلى حركه منتظمه مجمعه بإيقاع محدد. وذلك يساعد على السيطره وتنميه القدره على التحكم فى الأداء الحركى من خلال القدره على التحكم فى الأداء العقلى بتوظيف إشاراته الموجهه فى شكل إيقاعى تنظيمى منسق ومحدد مما يؤدى إلى إتزان أدائه الأمر الذى يؤدى إلى إتزان الأداء الحركى.

- الأداء اللفظى وإيقاع اليدين والأرجل معا :- يؤدى إلى توازن أداء الجسم والقدره على التحكم فى الأداء- وتحقيق العلاقه الإتزانيه بين الأداء العقلى والأداء الحركى.

- بما أن صوت الإنسان نفسه يسمعه العقل ويلتزم به فى أدائه إذا إستخدمنا الصوت وتم توظيفه فى شكل نطق إيقاعى يساعد ذلك على التركيز والإتزان. وضبط الموجات العصبيه والثبات النفسى والعقلى معا. وممارسه الأداء الثنائى بين اللفظ والأداء الحركى تؤدى إلى تقويه العلاقه النفسعقليه والجسميه مما يعالج إضطراب فرط الحركه.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط– قراءه وهليه.

هدف النشاط–

- يؤدى المقطوعه الموسيقيه بالقراءه الوهليه جيدا وببطىء على الآله.
- يقرأ المقطوعه الموسيقيه لفظيا بطريقه صولفائيه وأدائيا بالعزف فى وقت واحد.
- يقرأ المقطوعه الموسيقيه ويتحكم فى أزمنتها المطلوبه.

شرح النشاط:–

- يدون المعلم المعالج فى كراس الموسيقى مقطوعه موسيقيه

(توينكل توينكل) أو أى مقطوعه موسيقيه أخرى ليست تلك بالتحديد.

- يطلب من المتعالج قراءه المقطوعه صولفائيًا فى المره الأولى ثم يعاود طلبه بالقراءه الصولفائيه والعزف للمقطوعه على آله البيانو وذلك فى وقت واحد.

يكتب المعلم المعالج على المقطوعه (بطيىء) - (Andante)

ويطلب من المتعالج قراءه المكتوب وتنفيذه بالأداء القرائى للتدريب والعزفى مع التحكم فى الزمن بعدم التسريع الزائد أو التبطىء ويساعده المعلم المعالج بأن ينقر على الصبوره الزمن أثناء عزف وقراءه المتعالج. ثم يطلب منه تكرار ذلك عدد من المرات بأزمنه مختلفه يطرحها المعالج ويكتبها على المقطوعه الموسيقيه. وعلى المتعالج تنفيذها بطريقه القراءه الوهليه للمقطوعه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب (فرط الحركه) عن طريق القراءه الوهليه للمقطوعه الموسيقيه المعطاه.

- القراءه اللفظيه الصولفائيه مع العزف للنغمات:- لتنميه القدره التحكميه فى الأداء والنفس والعقل.

- تحقيق التآزر العقلى والحركى واللفظى معا :- من خلال القراءه الوهليه لتنميه القدره على إستخدام العمليات العقليه بشكل متقدم وأداء عالى القدره وتحقيق التوازن العقلى والحركى والبصرى واللفظى مما يساعد ويؤدى إلى إتزان الأداء المتصل بين أجزاء الجسم المختلفه .

- القراءه الوهليه الزمنيه:- لتنميه القدره على التحكم فى الأداء والمرونه الأدائيه وضبط وإتزان النفسى والتوازن العقلى والإلتزام . وتحقيق هارمونيته الأداء الجماعى لأعضاء الجسم المختلفه.

نشاط رقم (جـ)

نوع النشاط:- قراءه أدائيه مجحمه.

هدف النشاط:-

- يقرأ تمرينات الرياضه البدنيه وينفذها معا بطريقه جيده.
- يقرأ تمرينات الرياضه البدنيه بطريقه لفظيه وبصوت واضح.
- يقرأ التمرينات وينفذها بطريقه محدده.

شرح النشاط-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج كتاب للتمرينات الرياضيه البدنيه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه التمرينات المدونه فى الكتاب ويؤديها بحركات للجسم المختلفه حسب المطلوب منه فى الحركه التمرين .
- يؤكد المعلم المعالج على المتعالج تنفيذ والتمرين المقروء كما هو مطلوب بالتحديد.
- يؤكد المعلم المعالج على المتعالج القراءه الجهريه للتمرين مع أدائه حتى يثنى للمعلم المعالج تحديد مدى تنفيذ المتعالج للمطلوب أم لا.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب (فرط الحركه) عن طريق القراءه الأدائيه المجحمه بإستخدام قراءه تمرينات رياضيه وتنفيذها كما هو مطلوب وذلك يؤدى إلى:-

- تحجم فرط الحركه بالإلتزام الأدائى الحركى الناتج عن القراءه الفنيه للتدريب.
- تنميه القدره على التحكم فى الحركه من خلال تحقيق التواصل اللفظى الحركى عن طريق القراءه الأدائيه.
- عدد مرات الأداء المقروءه فى التمرين:- يقين الفوضويه فى الحركه- ويلزمها بخطوات محدده من خلال التواصل العقلى والحركى حيث يتم إصدار إشارات معينه محجمه لأجزاء الجسم نتيجه للإستيعاب المقين وتنميه التركيز بالأداء فيحدث التحجم الأدائى من خلال القراءه الأدائيه للتمرين الرياضى.

- إختارت المؤلفه التمرينات الرياضيه تحديدا للقراءه الأدائيه المحجمه لإلتزام المتعالج بالأداء المطلوب وبما تتمتع به القراءه للتمرينات الرياضيه فهى تتحاور مع العقل وتحدثه وتوجه إليه بطريقه الإرشادات والنصائح وهى طريقه يستوعبها العقل البشرى.

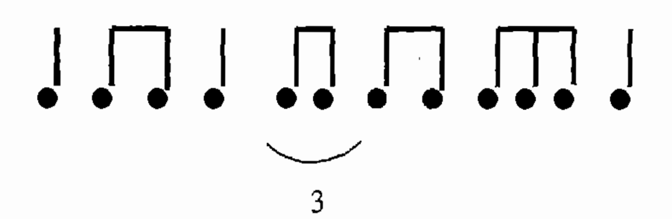
ولأن القدره التخزينيه فى الذاكره تمتلىء بالتوجيهات المقننه المرتبه المصاحبه للحركه.

إذان هناك علاقه طرديه بين القراءه المقينه (المحجمه) والأداء كلما كانت القراءه مقننه محجمه كان التعبيرعنها أدائيا مقنن مما يحجم من فرط الحركه للنشاط الزائد. وهو المطلوب إثباته .

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج ما يلى:-

- أن يقرأ التدريب الإيقاعى التالى ويؤديه باليدنى والأرجل بطريقه النطق



- أن يقرأ شعر أو موضوع فى كتاب ويعبر عنه حركيا بإيقاع الكلمه.

- أن يقرأ تدريبات اليوجا الرياضيه ويؤديها عمليا بالجسم لأطول فترة ممكنه.

الجلسه الرابعه عشر

علاج إضطراب تشتت الإنتباه

تتناول هذه الجلسه علاج وتحسين إضطراب تشتت الإنتباه عن طريق القراءه وتتبلور فى ثلاث أنواع منها (القراءه الوهليه- القراءه التتبعيه- القراءه المتصله) وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتوره لعلاج ذلك النوع من القراءات ثم التفسير العلمى للمؤلفه لكل نشاط على حده للربط بين نوع القراءه وعلاج الإضطراب. ثم التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج العلاجى فى تحقيق أهدافه. وقياس مدى تأثير القراءه الأدائيه فى العلاج.

الأهداف التعليميه:-

- قراءه وهليه:- يقرأ ويعزف التدريب بترقيم الأصابع الصحيح المدون.
- قراءه تتبعيه:- يتتبع المخرج الرئيسى فى لعبه السلم والثعبان.
- قراءه مفصله:- يتبادل الأدوار فى قراءه الموضوع ويكمل الأجزاء الناقصه.

محتوى الجلسه:-

- قراءه التدريب الموسيقى قراءه صولفائيه.
- قراءه ويعزف التدريب بترقيم الأصابع المدون.
- التعرف على لعبه السلم والثعبان.
- البحث عن البدايه والنهايه للعبه.

- التتبع المخارج الممكنه للعبه بطريقه جيده.
- تبادل الأدوار مع زملائه فى قراءه الموضوع.
- تكميل الأجزاء الناقصه من الموضوع من خلال إختيارات.
- ترتيب جزيئات الموضوع بخطوات متبعه.

الوسائل التعلميه المستخدمه:-

آله البيانو- كراس موسيقى- لعبه السلم والثعبان- صحيفه- صبوره.

طريقه التدريس المستخدمه:-

المناقشه والحوار- كفايه الأداء- العروض العمليه.

الأنشطه التعليميه:-

نشاط رقم(أ)

نوع النشاط:- قراءه وهليه

هدف النشاط:-

يقرأ ويعزف التدريب الموسيقى بترقيم الأصابع المدون.

- يقرأ التدريب قراءه صولفائيه .
- يعزف ويقرأ التدريب مره أخرى بترقيم الأصابع المدون فى النوته الموسيقيه.

شرح النشاط:-

- يكتب المعلم المعالج فى كراس الموسيقى للمتعالج تدريب موسيقى إيقاعى ويطلب منه قراءته صولفائيا بطريقه جيده وببطىء.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه وعزف التدريب على آله البيانو فى آن واحد مع التركيز ومراعاه ترقيم الأصابع المدون فى التدريب فيطلب منه أداء ترقيم الأصابع كما هو مطلوب منه والمتعالج الذى ينجح فى ذلك له مكافأه من المعلم المعالج.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب تشتيت الإنتباه عن طريق القراءه الوهليه وذلك من خلال عزف تدريب موسيقى إيقاعى على آله البيانو.

- إستخدمت المؤلفه القراءه الوهليه لعلاج إضطراب تشتيت الإنتباه بسبب أداء عالى من إستخدام التآزر العقلى لتحديد ومعرفه النغمات وتذكرها ، وتحديد مكانها على الآله مع الأداء الحركى بأداء الأصابع على الآله مع القراءه البصريه مع إستخدام الأداء اللفظى (القراءه اللفظيه والأدائيه معا) وذلك التآزر يؤدى إلى تنميه التركيز- والثبات والتوازن العقلى- وتنميه القدره على الإلتزام وتحقيق الإتزان العقلى والحركى معا.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءه تتبعيه

هدف النشاط-

- يتتبع المخرج الرئيسى فى لعبه السلم والثعبان.
- يتعرف على لعبه السلم والثعبان.
- يبحث عن بدايه اللعبه ونهايتها.
- يتتبع المخارج الممكنه للعبه.
- يتتبع قراءه الحروف بترتيبها ولونها التى تصل به إلى المخرج السليم.

شرح النشاط-

- يشرح المعلم المعالج للمتعالج طريقه أداء لعبه السلم والثعبان.
- يطلب من المتعالج البحث عن بدايه اللعبه ونهايتها. ثم يطلب منه البحث عن المخارج الممكنه للثعبان بإستخدام سلالم وطرق توصله إلى المخرج الرئيسى.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تتبع خطوات محدده رأى تتبع وقراءتها حتى تصل به إلىA-B-C-D-E-F الحروف المكتوبه المخرج الصحيح.
- يضع المعلم المعالج فى اللعبه كل حرف متكرر مرتين ولكن بلوتين مختلفين اللون الأحمر- واللون الأخضر وعلى المتعالج تتبع قراءه الحرف بتحديد اللون المختص به وتتبع الحرف واللون الواحد حتى يصل إلى النهايه.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب تشتيت الإنتباه بالقراءه التتبعيه وذلك من خلال قراءه تتبعيه لأرقام اللون الواحد الموجوده على السلم والتى توصلنا للمخرج .

- قـراءه الأرقـام للتتبـع:- وتنميـه التركيـز- والتواصـل العقلـى والبصـرى والـربط بين التركيـز والتواصل فيـه- تحقيـق الثبـات العقلى فى إتجاه محدد.
- اللون:- لجذب الإنتباه- والرغبه فى تواصل التتبع الأدائى بالقراءه والثبات البصرى.

نشاط رقم (جـ)

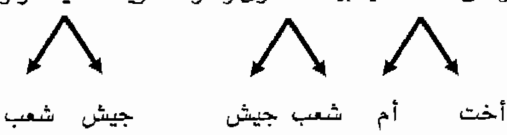
نوع النشاط- قراءه متصله

هدف النشاط-

- يتبادل الأدوار فى قراءه الموضوع ويكمل الأجزاء الناقصه.
- يتبادل الأدوار مع زملائه فى قراءه الموضوع من الصحيفه.
- يكمل الأجزاء الناقصه من الموضوع من خلال إختيارات.
- يرتب جزيئات الموضوع بخطوات متبعه.
- يعرض المعلم المعالج على المتعالج صحيفه ويطلب منه إختيار موضوع يقرأه وأثناء قراءه المتعالج للموضوع يطلب من زميل له أن يكمل قراءه الموضوع من نقطه إنتهاء المتعالج. ثم يرجع مره أخرى ليطلب من المتعالج تكمله قراءه الموضوع من النقطه التى وقف عندها زميله. وهكذا بتبادل الأدوار.

- يكتب المعلم المعالج على الصبوره موضوع كالتالى:

مصر هى . . . الدنيا بها . . . قوى وشرطه قويه . . . يختار رئيسه



- يطلب منه أن يقرأ الموضوع ويكمل الكلمه الناقصه التى تكمل الموضوع من إختياره من كلمتين يضع ويرتب الأصح فيهم والملائمه للموضوع.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج إعاده قراءه الموضوع بعد تكميله بالكلمات الناقصه ثم ترتيب جمل الموضوع كما هو يتواقف مع رأى المتعالج كما يلى (مصر أم الدنيا) (بها جيش قوى) (شرطه قويه) (شعب يختار رئيسه).

- يطلب منه ترتيب الجمل بالترتيب للصحيح من وجهه نظره ويقرأه أمام الآخرين.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب تشتت الإنتباه عن طريق القراءه المتصله من خلال قراءه صحيفه وتبادل الأدوار مع زميله- وتكمله الجمل الناقصه- وترتيب الجمل ذو المعنى من الأصح للصحيح.

- تحقيق التواصل فى الأداء القرائى من خلال تبادل الأدوار فى القراءه الأدائيه- لتنميه القدره التواصليه- التركيزيه- الثبات النفس- الثبات العقلى- التواصل العقلى.

- تكميل الكلمات الناقصه فى الجمل:- لتنميه القدره على التواصل العقلى والإدراكى لمعنى الجمل- تنميه الإستيعاب- تقويه الذاكره- جذب الإنتباه.

- الإختيار:- لتنميه الثقه بالنفس والتى تحقق الإتزان النفسى والعقلى مما يساعد على زياده التركيز وثبات الإنتباه.

- ترتيب الجمل من الأصح للصحيح:- لتنميه القدره الإدراكيه- تقويه العمليات العقليه- تنميه التفكير- الإدراك- توازن العمليات العقليه- إتزان الإنتباه- التركيز . وذلك نت خلال القراءه المتصله.

التقويم :-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

- أن يقرأ معلومه مفيده ويشرحها للآخرين .
- أن يقرأ نغمات السلم الموسيقى المدونه على المسافات من أسفل لأعلى ومن أعلى لأسفل.
- أن يبحث فى الكتب ويستخرج داتا عن العلاج بالقراءه.

الجلسه الخامسه عشر

علاج إضطراب ضعف التحكم

تتناول هذه الجلسه علاج وتحسين إضطراب ضعف التحكم عن طريق القراءه الأدائيه والتى تتمثل فى (القراءه الوهليه) (والقراءه الإيقاعيه) (القراءه الرياضيه) وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتوره لعلاج تلك النوعيه من الإضطرابات والتى تتمركز فى العقل ومركز التحكم الأساس (مركز الأعصاب) لأنه هو الذى يصدر الإشارات لبقيه خلايا الجسم وأجهزته للتفاعل وإصدار السلوك. ويحتوى البرنامج على مجموعه من الأهداف التعليميه المصاغه فى صوره أنشطه أدائيه ، فنيه. يعقب كل نشاط تفسير للمؤلفه يوضح مدى تأثير كل نوع من القراءات الأدائيه فى إزاله الإضطراب وتنميه القدره التحكميه لخلايا العقل والجسم والنفس.

ثم التقويم:- الذى يقيس مدى فعاليه البرنامج العلاجى فى تحقيق أهدافه ، ومدى فعاليه القراءه فى العلاج.

الأهداف التعليميه:-

- قراءه وهليه:- يقرأ النغمات الموسيقيه المدونه فى النوته ويؤديها بعزف باليدين.
- قراءه إيقاعيه:- يؤدى التدريب الإيقاعى المدون صولفائيًا وبإيقاع الأرجل والتصفيق.
- قراءه رياضيه:- يقرأ تدريبات لرياضه اليوجا ويؤديها فى نفس الوقت بطريقه جيده.

محتوى الجلسه:-

- قراءه النغمات الموسيقيه بأزمنتها المطلوبه.
- أداء الزمن بالتعبير المدون (البطىء- السرعه) لفظيا.
- قراءه وعزف التدريب بالزمن والتعبير المطلوب.
- قراءه التدريب الإيقاعى بطريقه لفظيه.
- قراءه التدريب الإيقاعى لفظيا وأدايئا بالتصفيق.
- قراءه التدريب الإيقاعى لفظيا وبالتصفيق وإيقاع الأرجل.
- قراءه وأداء تدريبات رياضه اليوجا كما هو مطلوب بطريقه بطيئه جيده.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

صبوره- آله البيانو (الأورج)- كراس موسيقى.

طريقه التدريس المستخدمه:-

الإلقاء الأدائى- كفايه الأداء- الحوار اللفظى- تمثيل الأدوار- كتاب تعليمى رياضى.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط: قراءه وهليه.

هدف النشاط:-

- يقرأ النغمات الموسيقيه المدونه فى النوته ويؤديها بعزف اليدين.

- يقرأ النغمات الموسيقيه بأزمنتها المطلويه.
- يؤدى الزمن بالتعبير المدون والمطلوب (البطىء- والسرعه).
- يقرأ ويعزف معا التدريب بالزمن والتعبير المطلوب.

شرح النشاط:-

- يدون المعلم المعالج فى كراس الموسيقى تدريب موسيقى منغم. ويطلب من المتعالج قراءه التدريب جيدا بطريقه لفظيه وبصوت واضح بالأزمنه المدونه للأشكال الإيقاعيه ويستخدم السرعه البطيئه فى القراءه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج معاوده قراءه التدريب لفظيا بالزمن بحيث يبدأ التدريب بزمن بطىء ثم منتصف التدريب يسرع الزمن ثم يبطىء فى أخر التدريب للمره تدريجيا فى النهايه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه التدريب للمره الثالثه ولكن مع عزفه وأدائه على آله البيانو بإستخدام يديه الإثنتين. ثم يطلب منه العزف والقراءه بالتعبير الزمنى المطلوب:- وهو البدء بزمن سريع، ثم ينتقل فى الأداء إلى منتصف التدريب بزمن بطىء تدريجيا (من السريع للبطىء) ثم ينتقل تدريجيا فى أخر التدريب من (البطىء للسريع) حتى النهايه. وإذا أجاد المتعالج الأداء الزمنى التعبيرى المطلوب يصفق له المستمعين.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج ضعف التحكم عن طريق القراءه الوهليه وذلك من خلال قراءه وعزف التدريب الموسيقى بأزمنته وتعبيراته المطلوبه .

- إستخدمت المؤلفه القراءه الوهليه فى علاج وتحسين الإضطراب لما تتمتع به من تنميه قدره المتعالج على التآزر الأدائى المتعدد البصر و السمع و اليد اليمنى واليد اليسرى كل مع الأداء العقلى الذى يشمل التركيز وإسترجاع المعلومه النغمه والإستدعاء المعلومه المخزنه فى الذاكره وذلك يؤدى إلى تنشيط خلايا المخ. وتقويه المراكز العصبيه به وقدره المتعالج على التحكم فى أدائه.
- ساهمت المؤلفه فى العلاج من خلال التدرج الأدائى فى العزف والقراءه معا للتعبير الزمنى المطلوب فهو يؤدى إلى تنميه القدره على التحكم فى الأداء من خلال التحكم فى تدرج الزمن (من البطىء للسريع) ومن (السريع للبطىء) وهى قدرات ومهارات عاليه مع إستخدام التآزر مما يؤدى إلى تقويه القدره التحكميه وهو المطلوب إثباته.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط- قراءه إيقاعيه.

هدف النشاط-

- يؤدى التدريب الإيقاعى المدون صولفائيا وبإيقاع الأرجل والتصفيق.
- يقرأ التدريب الإيقاعى بطريقه لفظيه.
- يقرأ التدريب الإيقاعى لفظيا وأدائيا بالتصفيق.
- يقرأ التدريب الإيقاعى لفظيا ويصفقه ويؤديه بإيقاع الأرجل.

شرح النشاط-

- يدون المعلم المعالج على الصبوره تدريب إيقاعى ويطلب من المتعالج أن يقرأ التدريب صولفائيا بطريقه لفظيه جيده وبصوت واضح. ثم يطلب منه معاوده قراءه التدريب مره ثانيه صولفائيا ويصفق الإيقاع الذى ينطلقه بإستخدام التعبير السريع والبطىء(يؤدى النصف الأول من التدريب ببطىء ثم يتدرج فى السرعه فى آخر التدريب).
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه التدريب للمره الثالثه بالتصفيق مع الأداء الإيقاعى للإيقاعات بالأرجل وبإستخدام السرعات اللأزمنه المطلوب (البدء بزمن سريع ويتدرج فى الأداء لزمن بطىء حتى النهايه) ثم يبدل المعلم المعالج فى أزمنه السرعات ويطلب من المتعالج تنفيذها بدقه.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب ضعف التحكم عن طريق القراءه الإيقاعيه من خلال قراءه وتصفيق وإيقاع الأرجل للتدريب الإيقاعى مستخدما الأزمنه والسرعات المطلوبه.

- إستخدمت المؤلفه التدرج الزمنى فى التدريب الإيقاعى:- للعمل على تقويه التحكم فى الأداء- وتنميه القدره على ضبط الإيقاع المطلوب- وتحقيق المرونه العقليه التحكميه.
- إستخدمت التدريب الإيقاعى لعلاج الإضطراب تحديدا لضبط الأداء وتحقيق الثبات النفسى- والسواء والتفريغ النفسى- وتنميه القدره على الأداء المحدد. ولتحقيق التآزر العضلى والعقلى، اللفظى

والعقلى، واللفظى والعضلى- وتوازن العقل والتحكم فى إشاراته الموجهه للجسم.

- تدرج الأداء فى التدريب بالقراء فقط ثم القراءه والتصفيق ثم القراءه والتصفيق وإيقاع الأرجل:- للعمل على تدرج تنميه القدره التحكميه فى المخ والعضلات ومرونتها. والتكرار:- للممارسه والتريب الدائى.

نشاط رقم (جـ)

نوع النشاط- قراءه رياضيه.

هدف النشاط-

- يقرأ تدريبات لرياضه اليوجا ويؤديها فى نفس الوقت بطريقه جيده.
- يقرأ ويؤدى حركيا تدريبات رياضيه (اليوجا) كما هو مكتوب بطريقه بطيئه.

شرح النشاط-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج كتاب (لتعليم اليوجا) ويشتمل الكتاب على طريقه أداء اليوجا بإستخدام كل مفصله فى الجسم.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يقرأ أجزاء الكتاب وخصوصا (طريق أداء اليوجا) ويؤديها حركيا أثنا القراءه لفترات طويله فى الأداء وكلما كان قراءته الأدائيه طويله المدى كان تحكمه أقوى.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب ضعف التحكم عن طريق القراء الرياضيه من خلال قراءه تمرينات اليوجا وأدائها فى آن واحد. حيث :-

- كلما طال أدائه باليوجا لفتره أطول:- زاد قدرته على التحكم فى أعضاء وعضلات جسمه أقوى. والعلاقه هنا علاقه طرديه إيجابيه بين الأداء الأطول والتحكم الأقوى وذلك لا يأتى من أول تدريب بل أوجب ممارسه التدريب لأداء اليوجا بالقراءه الأدائيه المعبره بالحركه.

- توجد علاقه بين طريقه الإخراج اللفظى القرائى لتدريبات اليوجا وبين قدره التحكم النفسيه فالعلاقه طرديه بين الإثنين وذلك لأنه يجب إستخدام طريقه لفظيه أدائيه فى قراءه تدريبات اليوجا تتناسب مع الأداء الحركى منها. أى تطويل الصوت- ومخارج الألفاظ للكلمات إذا كان التمرين يتطلب ذلك فى الأداء مما يؤدى ذلك إلى القدره على التفريغ النفسى- وقوه التحكم فى (النفسى) وتآزر الأداء اللفظى الصوتى مع الأداء الحركى الأم الذى يقوى من عمليه التحكم العصبيه والنفسيه والجسميه بطريقه فعاله وذلك يؤدى إلى علاج إضطراب ضعف التحكم.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج.

- أن يقرأ ترتيب الأعداد التاليه ويؤديها فى آن واحد بالحركه المتساويه بين كل رقم ورقم فى شكل مثنى وفرد للجزء العلوى

للجسـم ثـم الجلـوس والوقـوف بتـدرج مـع الأداء الزمنـى للسـرعات المطلوبه :-

بطىء ثنى   سريع متدرج للبطئ ⟵ بطىء متدرج للسرعه

5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25
1 2 3 4

23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
25 24



الباب السادس

البيانات الأحصائية ونتائج تطبيق البرنامج المستخدم فى العلاج

- التعريف الأحصائى لبنود المقياس
- جدول التحصيل الموسيقى لدى الأطفال قبل تطبيق البرنامج.
- جدول التحصيل الموسيقى لدى الأطفال بعد تطبيق البرنامج.

التعريف الأحصائى لبنود المقياس:

لقد حددت المؤلفة أرقام توضيحية ترمز لبنود المقياس والأفراد؛ وتقدير الدرجات التى حُددت للفرد قبل و بعد البرنامج كالتالى:-

أعطت المؤلفة تقدير ..

ضعيـف = 1

جيـــد = 2

جيد جداً = 3

ممتـــاز = 4

وبناءاً على تلك التقديرات طُبق معامل إرتباط بيرسون

$$ر = \frac{ن\ مج\ س\ ص - مج\ س \times مج\ ص}{\sqrt{ن\ مج\ س^2 - (مج\ س)^2} \times \sqrt{ن\ مج\ ص^2 - (مج\ ص)^2}}$$

الجداول الأتية توضح مستوى الأفراد قبل تطبيق البرنامج المستخدم لعلاج كل إضطراب على حده كالتالى :

الجلسة الأولى (علاج ضعف الملاحظة والتركيز)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	2	1
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	1	1
2	2	1	1
3	1	2	1

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	2	1
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	2	2
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	1	1
2	1	1	1
3	2	1	2

الجلسة السادسة (علاج التردد)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	2	1
2	1	1	2
3	1	1	1
4	1	1	1

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	2	1	1
2	1	1	1
3	2	2	1

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	1	1
2	1	1	1
3	1	2	1

الجلسة التاسعة (علاج الكبت)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	2	2	2
2	2	1	1
3	1	1	1

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	2	1
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	1	2
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	1	1
2	1	2	1
3	1	1	1

الجلسة الثالثة عشر (علاج النشاط الزائد)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	1	1
2	2	1	1
3	1	1	1

الجلسة الرابعة عشر (علاج تشتت الإنتباه)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	2	1
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	1	1	1
2	1	2	1
3	1	1	1

الجداول الأتية توضح مستوى الأفراد بعد تطبيق البرنامج المستخدم لعلاج كل إضطراب على حده كالتالى :

الجلسة الأولى (علاج ضعف الملاحظة والتركيز)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	3	4	4
2	4	4	4
3	4	4	4

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	3	4	4
2	4	3	4
3	4	4	3

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	4	4
2	4	4	4
3	3	4	4

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	4	4
2	4	3	4
3	3	4	4

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	3	3	4
2	4	4	4
3	4	4	4

الجلسة السادسة (علاج التردد)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	4	4
2	4	4	4
3	4	3	4
4	3	4	4

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	3	4
2	4	3	4
3	4	3	3

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	4	4
2	3	4	3
3	4	4	4

الجلسة التاسعة (علاج الكبت)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	4	4
2	4	4	4
3	4	3	4

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	4	4
2	4	4	4
3	3	4	4

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	4	4
2	4	4	4
3	3	4	4

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	4	3
2	4	4	4
3	3	4	4

الجلسة الثالثة عشر (علاج النشاط الزائد)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	3	4
2	4	4	4
3	4	4	4

الجلسة الرابعة عشر (علاج تشتت الإنتباه)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	4	3
2	4	4	3
3	3	4	3

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

العنصر / الفرد	فرد1	فرد2	فرد3
1	4	4	3
2	4	4	4
3	4	4	4

مجموع كل عنصر على حده قبل وبعد تطبيق البرنامج المستخدم لعلاج كل إضطراب بمفرده كما هو موضح :

الجلسة الأولى (علاج ضعف الملاحظة والتركيز)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدارالإضافة لكل عنصر
1- يحدد عدد الكلمات المتشابه فى الجملة فى أقل وقت ممكن	4	11	7
2- يؤدى النوت الموسيقية لفظياً وعزفياً معاً بطريقة إيقاعية منتظمة	3	12	9
3- يقيس المسافات والأبعاد وبين النغمات بطريقة سريعة	3	11	8

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدارالإضافة لكل عنصر
1- ينطق نغمات السلم الموسيقى بطريقة صولفائية منتظمة	3	11	8
2- يدندن الكلمات بطريقة لحنية معبره	4	11	7

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
3- يؤدى التمرين القرائى بطريقة متكررة للحروف ببطئ	4	11	7

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقدم على أداء المسابقة فى القراءة والأداء	4	12	8
2- يتقمص دور البطل لفظياً وتعبيراً فى قراءته الوهلية للمسرحية	3	12	9
3- يواجه الموقف ويتغلب على المشكلة بطريقة جيدة	3	11	8

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدارالإضافة لكل عنصر
1- يقرأ التدريبات الموسيقية بسرعات متدرجة	5	12	7
2- يقرأ الأحداث والأخبار التى يهتم بها ويبحث عنها	3	11	8
3- يلخص الموضوعات فى نقات مهمه بطريقة ترتيبية	3	11	8

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدارالإضافة لكل عنصر
1- ينطق النغمات الموسيقية بطريقة صولفائية بإشارات اليد الإيقاعية	3	10	7
2- يغنى المقطوعة الموسيقية بتعبير حركى	4	12	8
3- يقرأ أجزاء من قصص ألف ليلة وليلة ويرويها تعبيرياً	5	12	7

الجلسة السادسة (علاج التردد)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ المعلومات والقواعد الفنية ويطبقها على الأله بالحركة	4	12	8
2- يربط بين المعلومات المقروءة والوقائع الحياتية	4	12	8
3- يعلل سبب حدوث الوقائع التاريخية المقروءة	3	11	8
4- يتوصل إلى حقائق منطقية صحيحة لإستنتاجاته البنائية	3	11	8

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ الحكايات والنوادر بطريقة معبرة	4	11	7
2- يؤدى الأشعار بطريقة قرائية لفظياً ولحنياً	3	11	8
3- يؤدى القراءات الدينية بطريقة تجويدية	5	10	5

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يتحكم في مخارج الألفاظ	3	12	9
2- يقرأ النغمة ويكتب مدلولها بالتقطيع العروضي في آن واحد	3	10	7
3- يغني كلمات النشيد ويعزف نغماته على الأله في آن واحد	4	12	8

الجلسة التاسعة (علاج الكبت)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يؤدي الفكرة المقروءة بطريقة حركية جيدة	5	12	7
2- يعبر بطريقته الخاصة عن قراءاته المتنوعة	4	12	8
3- يكتب خواطره في صيغة شعرية ويقراءها	3	11	8

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يحفـــظ المعلومـــه بـالرمز لها والـربط والإستشهاد بالوقائع	4	12	8
2- يســترجع المعلومــه بالبحــث والتنقيــب عــن الرمـــز فـــى الذاكرة	3	11	8
3- يطبـــق الفكـــرة المخزنهعلـى المواقـف المشـــابه بطريقـــة جيدة	3	10	7

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يفسر الموقف المقروء ويحللـــه بطريقـــة جيدة	4	12	8
2- يســـتخرج المعنـــى المقصـود مـن الشـعر ويوضحه	3	12	9
3- يتوصـل إلى نظريـة الموضــــوع مــــن معطياتـــه بطريقـــة جيدة	3	11	8

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- ينتقد الموضوع المقروء بطريقة تحكيمية سليمة	3	11	8
2- يصف الشخصية المسرحية المقروءة بطريقته	4	12	8
3- يبحث عن المعنى المطلوب ويقراءه أمام الأخرين	3	11	8

الجلسة الثالثة عشر (علاج النشاط الزائد)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ التدريب الإيقاعى المدوّن مع أدائيه الإيقاعى بالحركة	3	12	9
2- يؤدى المقطوعة الموسيقية بالقراءة الوهلية بطريقة بطيئة	3	12	9
3- يقرأ تمرينات رياضية بدنية وينفذها معاً بطريقة جيدة	3	12	9

الجلسة الرابعة عشر (علاج تشتت الإنتباه)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ ويعزف التدريب بترقيم الصابع الصحيحة المدون	4	11	7
2- يتتبع المخرج الرئيسى فى اللعبة	3	11	7
3- يتبدل الدوار فى قراءة الموضوع ويكمل الجزء الناقص	3	10	7

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ النغمات المدونة فى النوتة ويؤديها باليدين عزفياً	3	12	8
2- يؤدى التدريب الإيقاعي المدون صولفائياً وبلإقاع الأرجل	4	11	8
3- يقرأ اليتدريبات لرياضة اليوجا ويؤديها فى نفس الوقت	3	12	9

مجموع تقدم كل فرد على حده قبل وبعد تطبيق البرنامج المستخدم لعلاج كل إضطراب بمفرده كما هو موضح :

الجلسة الأولى (علاج ضعف الملاحظة والتركيز)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد2	4	12	7
فرد3	3	12	9

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	4	11	7
فرد2	4	12	8
فرد3	3	11	8

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد2	4	12	8
فرد3	3	12	9

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد2	4	11	7
فرد3	4	12	8

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	4	11	7
فرد2	3	11	8
فرد3	4	12	8

الجلسة السادسة (علاج التردد)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	4	15	11
فرد2	5	15	10
فرد3	5	16	11

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	5	12	7
فرد2	4	9	5
فرد3	3	11	8

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد2	4	12	8
فرد3	3	11	8

الجلسة التاسعة (علاج الكبت)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	5	12	7
فرد2	4	11	7
فرد3	4	12	9

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد2	4	12	6
فرد3	3	12	9

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد2	3	12	9
فرد3	4	12	8

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد2	4	12	8
فرد3	3	11	8

الجلسة الثالثة عشر (علاج النشاط الزائد)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	4	12	9
فرد2	3	11	9
فرد3	3	12	9

الجلسة الرابعة عشر (علاج تشتت الإنتباه)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد2	4	12	8
فرد3	3	9	6

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	12	9
فرد2	4	12	8
فرد3	3	11	8

النتائج الإحصائية لعمليات الإضطرابات الأتية كلاً على حده (بمعامل أرتباط بيرسون)

الجلسة الأولى (علاج ضعف الملاحظة والتركيز)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد1	3	11	33	121	9
فرد2	4	12	48	144	16
فرد3	3	12	36	144	9
مجموع	10	35	117	409	34

$$ر = \frac{ن\ مج\ س\ ص - مج\ س \times مج\ ص}{\sqrt{ن\ مج\ س^{2} - (مج\ س)^{2}} \times \sqrt{ن\ مج\ ص^{2} - (مج\ ص)^{2}}}$$

$$ر = \frac{3 \times 117 - 35 \times 10}{\sqrt{3 \times 409 - (35)^{2}} \times \sqrt{3 \times 34 - (10)^{2}}} = \frac{1}{\sqrt{2} \times \sqrt{2}}$$

= 0.5 طردى موجب.

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد1	4	11	44	121	16
فرد2	4	12	48	144	16
فرد3	3	11	33	121	9
مجموع	11	34	125	386	41

$$ر = \frac{ن\ مج\ س\ ص - مج\ س \times مج\ ص}{\sqrt{ن\ مج\ س^{2} - (مج\ س)^{2}} \times \sqrt{ن\ مج\ ص^{2} - (مج\ ص)^{2}}}$$

$$ر = \frac{3 \times 125 - 34 \times 11}{\sqrt{3 \times 386 - (34)^{2}} \times \sqrt{3 \times 41 - (11)^{2}}} = \frac{1}{\sqrt{2} \times \sqrt{2}}$$

= 0.5 طردى موجب.

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد1	3	11	33	121	9
فرد2	4	12	48	144	16
فرد3	3	12	36	144	9
مجموع	10	35	117	409	34

$$ر = \frac{\text{ن مج س ص} - \text{مج س} \times \text{مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج س}^2 - (\text{مج س})^2} \times \sqrt{\text{ن مج ص}^2 - (\text{مج ص})^2}}$$

$$ر = \frac{3 \times 117 - 35 \times 10}{\sqrt{3 \times 409 - (35)^2} \times \sqrt{3 \times 34 - (10)^2}} = \frac{1}{\sqrt{2} \times \sqrt{2}}$$

= 0.5 طردى موجب.

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد1	3	11	33	121	9
فرد2	4	11	44	121	16
فرد3	4	12	48	144	16
مجموع	11	34	125	386	41

$$ر = \frac{ن\ مج\ س\ ص - مج\ س \times مج\ ص}{\sqrt{ن\ مج\ س^{2} - (مج\ س)^{2}} \times \sqrt{ن\ مج\ ص^{2} - (مج\ ص)^{2}}}$$

$$ر = \frac{3 \times 125 - 34 \times 11}{\sqrt{3 \times 386 - (34)^{2}} \times \sqrt{3 \times 41 - (11)^{2}}} = \frac{1}{\sqrt{2} \times \sqrt{2}}$$

= 0.5 طردى موجب.

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد1	4	11	44	121	16
فرد2	3	11	33	121	9
فرد3	4	12	48	144	16
مجموع	11	34	125	386	41

$$ر = \frac{ن\ مج\ س\ ص - مج\ س \times مج\ ص}{\sqrt{ن\ مج\ س^{2} - (مج\ س)^{2}} \times \sqrt{ن\ مج\ ص^{2} - (مج\ ص)^{2}}}$$

$$ر = \frac{3 \times 125 - 34 \times 11}{\sqrt{3 \times 386 - (34)^{2}} \times \sqrt{3 \times 41 - (11)^{2}}} = \frac{1}{\sqrt{2} \times \sqrt{2}}$$

= 0.5 طردى موجب.

الجلسة السادسة (علاج التردد)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد1	4	15	60	225	16
فرد2	5	15	75	225	25
فرد3	5	16	80	256	25
مجموع	14	46	215	706	66

$$ر = \frac{\text{ن مج س ص} - \text{مج س} \times \text{مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج س}^{٢} - (\text{مج س})^{٢}} \times \sqrt{\text{ن مج ص}^{٢} - (\text{مج ص})^{٢}}}$$

$$ر = \frac{3 \times 215 - 14 \times 46}{\sqrt{3 \times 706 - (46)^2} \times \sqrt{3 \times 66 - (14)^2}} = \frac{1}{\sqrt{2} \times \sqrt{2}}$$

= 0.5 طردي موجب.

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد1	5	12	60	144	25
فرد2	4	9	36	81	16
فرد3	3	11	33	121	9
مجموع	12	32	129	346	50

$$ر = \frac{\text{ن مج س ص} - \text{مج س} \times \text{مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج س}^{٢} - (\text{مج س})^{٢}} \times \sqrt{\text{ن مج ص}^{٢} - (\text{مج ص})^{٢}}}$$

$$ر = \frac{12 \times 32 - 129 \times 3}{\sqrt{2(12) - 50 \times 3} \times \sqrt{2(32) - 346 \times 3}} \quad \frac{3}{\sqrt{6} \times \sqrt{14}}$$

= 0.327 ~ طردى موجب.

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد1	3	11	33	121	9
فرد2	4	12	48	144	16
فرد3	3	11	33	121	9
مجموع	10	34	114	386	34

$$ر = \frac{\text{ن مج س ص} - \text{مج س} \times \text{مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج س}^{٢} - (\text{مج س})^{٢}} \times \sqrt{\text{ن مج ص}^{٢} - (\text{مج ص})^{٢}}}$$

$$ر = \frac{3\times114 - 34\times10}{\sqrt{3\times386 - (34)^2} \times \sqrt{3\times34 - (10)^2}} = \frac{2}{\sqrt{2} \times \sqrt{2}}$$

= 1 طردى موجب.

الجلسة التاسعة (علاج الكبت)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد1	5	12	60	144	25
فرد2	4	11	44	121	16
فرد3	4	12	48	144	16
مجموع	13	35	152	409	57

$$ر = \frac{\text{ن مج س ص} - \text{مج س} \times \text{مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج س}^2 - (\text{مج س})^2} \times \sqrt{\text{ن مج ص}^2 - (\text{مج ص})^2}}$$

$$ر = \frac{3\times152 - 35\times13}{\sqrt{3\times409 - (35)^2} \times \sqrt{3\times57 - (13)^2}} = \frac{1}{\sqrt{2} \times \sqrt{2}}$$

= 0.5 طردى موجب.

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد1	3	11	33	121	9
فرد2	4	12	48	144	16
فرد3	3	12	36	144	9
مجموع	10	35	117	409	34

$$ر = \frac{\text{ن مج س ص} - \text{مج س} \times \text{مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج س}^2 - (\text{مج س})^2} \times \sqrt{\text{ن مج ص}^2 - (\text{مج ص})^2}}$$

$$ر = \frac{3 \times 117 - 35 \times 10}{\sqrt{3 \times 409 - (35)^2} \times \sqrt{3 \times 34 - (10)^2}} = \frac{1}{\sqrt{2} \times \sqrt{2}}$$

= 0.5 طردى موجب.

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد1	3	11	33	121	9
فرد2	4	12	36	144	9
فرد3	3	12	48	144	16
مجموع	10	35	117	409	34

$$ر = \frac{\text{ن مج س ص – مج س × مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج س}^2 - (\text{مج س})^2} \times \sqrt{\text{ن مج ص}^2 - (\text{مج ص})^2}}$$

$$ر = \frac{3 \times 117 - 35 \times 10}{\sqrt{3 \times 409 - (35)^2} \times \sqrt{3 \times 34 - (10)^2}} = \frac{1}{\sqrt{2} \times \sqrt{2}}$$

= 0.5 طردى موجب.

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد1	3	11	33	121	9
فرد2	4	12	48	144	16
فرد3	3	11	33	121	9
مجموع	10	34	114	386	34

$$ر = \frac{\text{ن مج س ص – مج س × مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج س}^2 - (\text{مج س})^2} \times \sqrt{\text{ن مج ص}^2 - (\text{مج ص})^2}}$$

$$ر = \frac{3 \times 114 - 10 \times 34}{\sqrt{3 \times 386 - (34)^2} \times \sqrt{3 \times 34 - (10)^2}} = \frac{2}{\sqrt{2} \times \sqrt{2}}$$

= 1 طردى موجب.

الجلسة الثالثة عشر (علاج النشاط الزائد)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س.ص	س2	ص2
فرد 1	4	12	48	144	16
فرد2	3	11	33	121	9
فرد3	3	12	36	144	9
مجموع	10	35	117	409	34

ر = (ن مج س ص – مج س × مج ص) / (√(ن مج س٢ – (مج س)٢) × √(ن مج ص٢ – (مج ص)٢))

$$ر = \frac{3 \times 117 - 35 \times 10}{\sqrt{3\times409 - (35)2} \times \sqrt{3 \times 34 - (10)2}} = \frac{1}{\sqrt{2} \times \sqrt{2}}$$

= 0.5 طردى موجب.

الجلسة الرابعة عشر (علاج تشتت الإنتباه)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد1	3	11	33	121	9
فرد2	4	12	48	144	16
فرد3	3	9	27	81	9
مجموع	10	32	108	346	34

ر = (ن مج س ص – مج س × مج ص) / (√(ن مج س٢ – (مج س)٢) × √(ن مج ص٢ – (مج ص)٢))

$$ر = \frac{10 \times 32 - 108 \times 3}{\sqrt{2(10) - 34 \times 3} \times \sqrt{2(32) - 346 \times 3}} = \frac{4}{\sqrt{2} \times \sqrt{14}}$$

= 0.756 ~ طردى موجب.

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

فرد(ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س2	ص2
فرد1	3	12	36	144	9
فرد2	4	12	48	144	16
فرد3	3	11	33	121	9
مجموع	10	35	117	409	34

$$ر = \frac{\text{ن مج س ص} - \text{مج س} \times \text{مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج س}^{٢} - (\text{مج س})^{٢}} \times \sqrt{\text{ن مج ص}^{٢} - (\text{مج ص})^{٢}}}$$

$$ر = \frac{10 \times 35 - 117 \times 3}{\sqrt{2(10) - 34 \times 3} \times \sqrt{2(35) - 409 \times 3}} = \frac{1}{\sqrt{2} \times \sqrt{2}}$$

= 0.5 طردى موجب.

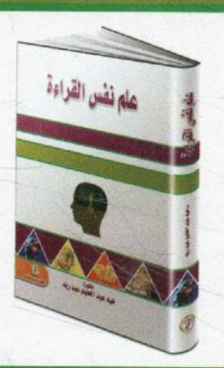
قائمة المحتويات

الموضوع	رقم الصفحة
الباب الرابع	
برنامج القراءه الأدائيه لعلاج بعض الإضطرابات النفسيه	137
- أسباب إختيار القراءه الأدئيه تحديدا لعلاج الإضطرابات النفسية .	139
- التعريفات الخاصة ببرنامج العلاج بالقراءه المستخدم لعلاج الإضطراب النفسى.	139
أ- البرنامج.	140
ب – البرنامج العلاجى .	140
ج- برنامج العلاج بالقراءه.	140
د- برنامج العلاج بالقراءه الأدائيه.	141
- الأسس التى يقوم عليها البرنامج.	141
- أهميته .	143
- أهدافه.	143
- طبيعته.	146
- قواعد إختيار الماده القرائيه المقدمه للمتعالج.	147
- إجراءات وخطوات تنفيذ البرنامج.	148
- مقياس العلاج بالقراءه المستخدم لتنفيذ البرنامج أعداد المؤلفه.	149
– أسباب إختيار المؤلفه لبنود المقياس.	153
- إرشادات توجه للأمهات أثناء تنفيذ البرنامج.	160
- الوسائل المستخدمه فى البرنامج وفعاليتها .	161



رقم الإيـداع : 2014/5894
الترقيم الدولى : 7-128-735-977-978

الناشر
دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر
تليفاكس: 5404480 - الإسكندرية







الناشر
دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر
٥٩ ش محمود صدقى متفرع من العيسوى سيدى بشر - الإسكندرية
تليفاكس : ٥٤٠٤٤٨٠ / ٠٠٢٠٣ - الاسكندرية


ISBN: 977 - 735 - 128 - 7
9 789777 351287